Załącznik nr 3 do umowy

...................., dnia .................... r.

Operator

.....................................

.....................................

.....................................

Urząd Miejski w Bobowej

Ul. Rynek 21

38-350 Bobowa

**WNIOSEK O REKOMPENSATĘ**

**z tytułu utraconych przychodów z związku ze stosowaniem ustawowych uprawnień do ulgowych przejazdów w publicznym transporcie zbiorowym w okresie od .......................... r. do .......................... r.**

Na podstawie § 13 ust. 5 Umowy numer ………………………… o świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego w transporcie drogowym na linii komunikacyjnej ....................................................... wnoszę o przyznanie rekompensaty z tytułu utraconych przychodów   
w związku ze stosowaniem ustawowych uprawnień do ulgowych przejazdów w publicznym transporcie zbiorowym, wykonywanych na podstawie ww. umowy.

Kwota rekompensaty z tytułu utraconych przychodów,

wynosi .................... zł.

W załączeniu przedkładam dokumenty stanowiące podstawę obliczenia wysokości rekompensaty.

........................................

podpis Operatora