Załącznik nr 2 do umowy

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

Operator:

………………..

………………..

………………..

**Urząd Miejski w Bobowej**

**Ul. Rynek 21**

**38-350 Bobowa**

**WNIOSEK O REKOMPENSATĘ FINANSOWĄ**

**poniesionych kosztów w związku ze świadczeniem przez Operatora usług w zakresie**

**publicznego transportu zbiorowego**

1. Określenie linii komunikacyjnej:
2. **Linia komunikacyjna nr I: Wilczyska - Sędziszowa**
3. **Linia komunikacyjna nr II: Stróżna – Jankowa – Brzana**
4. Okres świadczenia usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego:

Usługi w zakresie publicznego transportu zbiorowego, świadczone były w okresie od dnia ………….. do dnia ………………….. .

1. Oświadczenie:

Oświadczam, że wszelkie informacje zamieszczone w niniejszym wniosku i załącznikach do niego, są zgodne z prawdą i dotyczą usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego, wykonywanych wyłącznie na podstawie Umowy numer ……………………………………….. z dnia …………………. o świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego, na linii komunikacyjnej, o której mowa w punkcie 1.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Poniesione koszty netto  w związku ze  świadczeniem usług  stanowiących  przedmiot ww.  umowy | Wpływy netto z biletów  i opłat,  o których mowa w § 8 umowy, a także inne wpływy | Kwota rekompensaty z tytułu utraconych przychodów dot. ustawowych uprawnień do ulgowych przejazdów | Wszystkie pozostałe dodatnie wpływy | Rozsądny Zysk (do 3%) | Rekompensata finansowa w danym okresie rozliczeniowym  (kol. 1 – kol. 2 – kol. 3\* - kol. 4 + kol. 5) | Maksymalna wartość rekompensaty finansowej \*\* |
| ...................zł | .  ................. zł | ................ zł | ..............zł | ..............zł | ....................zł | .................zł |

1. Dla linii komunikacyjnej nr I: Wilczyska - Sędziszowa

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poniesione koszty netto  w związku ze  świadczeniem usług  stanowiących  przedmiot ww.  umowy | Wpływy netto z biletów  i opłat,  o których mowa w § 8 umowy, a także inne wpływy | Kwota rekompensaty z tytułu utraconych przychodów dot. ustawowych uprawnień do ulgowych przejazdów | Wszystkie pozostałe dodatnie wpływy | Rozsądny Zysk (do 3%) | Rekompensata finansowa w danym okresie rozliczeniowym  (kol. 1 – kol. 2 – kol. 3\* - kol. 4 + kol. 5) | Maksymalna wartość rekompensaty finansowej |
| ...................zł | .  ................. zł | ................ zł | ..............zł | ..............zł | ....................zł | .................zł |

1. Dla linii komunikacyjnej nr II: Stróżna – Jankowa – Brzana

4. Rekompensata Finansowa:

\* strata z tytułu utraconych przychodów w związku ze stosowaniem ustawowych uprawnień do ulgowych przejazdów w publicznym transporcie zbiorowym wyrównywana jest ze środków budżetu państwa, na zasadach określonych w § 13 umowy, zatem jest ona odejmowana od poniesionych kosztów.

1. Praca eksploatacyjna:

Liczba zrealizowanych wozokilometrów w ww. okresie, w ramach przewozów stanowiących przedmiot   
ww. umowy, wyniosła: ……………………………… wzkm.

6. Załączniki: W załączeniu przekazuję następujące dokumenty, stanowiące podstawę do obliczenia rekompensaty:

* Załącznik numer 1 – wykaz poniesionych kosztów;
* Załącznik numer 2 – wykaz wpływów z biletów i innych opłat;
* Załącznik numer 3 – wykaz niezrealizowanych kursów;
* Załącznik - Nota obciążeniowa

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

podpis Operatora

Załącznik nr 1 do wniosku o rekompensatę

**Wykaz poniesionych kosztów**

Oświadczam, że z tytułu świadczenia usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na podstawie umowy numer …………………. z dnia ………………., poniosłem(am) w okresie od dnia ….. do dnia …….. następujące koszty (netto):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | Wysokość (netto) |
| koszty kierowców autobusów |  |
| koszty taboru (autobusów) |  |
| koszty eksploatacyjne (w tym koszty paliwa) |  |
| koszty dostępu do przystanków (dworców) i dróg, wykorzystywanych w ramach realizacji zamówienia |  |
| pozostałe koszty bezpośrednie |  |
| koszty handlowe |  |
| koszty zarządzania |  |
| Suma: |  |

Oświadczam, że wskazane powyżej koszty zostały faktycznie poniesione i wynikają bezpośrednio   
ze świadczenia usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego, stanowiących przedmiot ww. umowy.

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

podpis Operatora

Załącznik nr 2 do wniosku o rekompensatę

**Wykaz wpływów z biletów i innych opłat**

Oświadczam, że z tytułu świadczenia usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na podstawie umowy numer …………………. z dnia ………………., uzyskałem(am) w okresie od dnia ….. do dnia …….. następujące wpływy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | Wysokość (netto) |
| Wpływy z biletów jednorazowych, miesięcznych |  |
| Wpływy z innych opłat, o których mowa w ustawie  z dnia 15 listopada 1984 r. – Prawo przewozowe |  |
| Inne wpływy |  |
| Suma: |  |

Oświadczam, że wskazane powyżej kwoty są prawdziwe i wynikają bezpośrednio ze świadczenia usług  
 w zakresie publicznego transportu zbiorowego, stanowiących przedmiot ww. Umowy.

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

podpis Operatora

Załącznik nr 3 do wniosku o rekompensatę

**Wykaz nieuruchomionych kursów**

Oświadczam, że w trakcie realizacji umowy numer ………………………… z dnia ………………,   
w okresie od dnia ………………… do dnia ………………………. nieuruchomione zostały (lub uruchomione zostały w niepełnej relacji) następujące kursy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data zdarzenia | Oznaczenie kursu  (wskazanie miejscowości początkowej i  rozkładowej godziny  odjazdu z miejscowości początkowej) | Czy zdarzenie  zawinione przez  Operatora?  (TAK/NIE) | Opis zdarzenia ze wskazaniem przyczyn oraz zakresu  niezrealizowanych usług (należy  wskazać jaka część danego kursu  została zrealizowana i jaka część danego kursu nie została zrealizowana) | Wysokość niezrealizowanej pracy  eksploatacyjnej  [wzkm] | Czas podstawienia autobusu zastępczego |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

........................................ podpis Operatora