*pieczęć firmy data .......................*

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**do umowy z dnia .… ………r.**

**URZĄD MARSZAŁKOWSKI**

**WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

***Wniosek***

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

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

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

*(nazwa przedsiębiorstwa)*

o wypłacenie dopłaty do biletów ulgowych z tytułu stosowania ulg zgodnie z zawartą stosowną umową oraz z Ustawą z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (j.t. Dz.U. z 2018 r. poz.295).

**za okres od** .................................. **do** ..................................



Powyższe dane są zgodne z zestawieniem raportów kas fiskalnych.

Proszę o przekazanie dopłaty na moje konto

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

*(nazwa banku i numer konta)*

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

*(podpis osoby upoważnionej)*

*……………………*

*pieczęć firmy*

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**do umowy z dnia .… .... …….r.**

ZBIORCZE ZESTAWIENIE DOPŁAT DO BILETÓW ULGOWYCH

**z tytułu stosowania ulg ustawowych za okres od .................................. do ....................................**



*Sporządził:............................................*

*(podpis osoby upoważnionej)*

*pieczęć firmy data .......................*

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**do umowy z dnia .… .... ……r.**

**URZĄD MARSZAŁKOWSKI**

**WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

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

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

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

*(nazwa przedsiębiorstwa)*

**INFORMACJA**

o przychodach ze sprzedaży jednorazowych i miesięcznych biletów normalnych oraz ulgowych w regularnych przewozach osób w transporcie zbiorowym



Powyższe dane są zgodne z zestawieniem raportów kas fiskalnych.

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

*(podpis osoby upoważnionej)*

***WZÓR***

*……………………*

*pieczęć firmy*

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**do umowy z dnia .… .... …….r.**

„NAZWA PRZEDSIĘBIORCY”

**Zestawienie dopłat do biletów ulgowych za okres od ………………do ………………**

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Rodzaj uprawnienia L.biletów Netto PTU Brutto

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

STRAŻ GR-OCHR.SK 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 100%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

PRZEWODN.NIEWID. 0 0,00 0,00 0,00

OP.INW.WOJ.I GR. 0 0,00 0,00 0,00

OP.OS.NIESAMODZ. 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 95%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

NIEWIDOMY NS.-KZ 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 93%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

STRAŻ GRAN.-SŁUŻ 0 0,00 0,00 0,00

F.SŁ.CELNO-SKARB 0 0,00 0,00 0,00

POLICJANT-SŁUŻBA 0 0,00 0,00 0,00

ŻOŁNIERZ ŻW 0 0,00 0,00 0,00

DZ. NIEPEŁNOSPR. 0 0,00 0,00 0,00

OPIEKUN DZ.NIEP. 0 0,00 0,00 0,00

INWAL.WOJ. I GR. 0 0,00 0,00 0,00

ŻOŁNIERZ NIEZAW. 0 0,00 0,00 0,00

DZ.DO 4 LAT-OS.M 0 0,00 0,00 0,00

NIEWID.OF.DZ.WOJ 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 78%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

KOMBATANT 0 0,00 0,00 0,00

NIEWIDOMY NS.-KP 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 51%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

OS.NIESAMODZ.-KZ 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 49%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

DZIECKO 4-6 LAT 0 0,00 0,00 0,00

NIEWIDOMY 0 0,00 0,00 0,00

WETERAN INWALIDA 0 0,00 0,00 0,00

INWALIDA WOJ. 0 0,00 0,00 0,00

OS.NIESAMODZ.-KP 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 37%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

NIEWID.NS.-KZ BM 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów miesięcznych z ulgą 93%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

DZ.NIEPEŁNOSP.BM 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów miesięcznych z ulgą 78%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

STUDENT BM 0 0,00 0,00 0,00

NIEWID.NS.-KP BM 0 0,00 0,00 0,00

DOKTORANT BM 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów miesięcznych z ulgą 51%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

UCZEŃ BM 0 0,00 0,00 0,00

UCZEŃ ZAGR. BM 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów miesięcznych z ulgą 49%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

NIEWIDOMY BM 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów miesięcznych z ulgą 37%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

NAUCZYCIEL BM 0 0,00 0,00 0,00

NAUCZ.ZAGR. BM 0 0,00 0,00 0,00

NAUCZ.AKAD. BM 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów miesięcznych z ulgą 33%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Ogółem: 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

**Kwota dopłaty ogółem**  0,00

Parametry zestawienia:

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Sumowanie wg dat sprzedaży biletów

Przewoźnik: ………………… kursy własne

Sprzedaż na wszystkie kursy

Sprzedaż wykonana przez wszystkich kierowców / kasjerów

Sprzedaż z wszystkich bileterek

Wartość dopłat do biletów ulgowych

Bilety z tytułu ulg ustawowych

Dopłaty wypłacane przez Urząd Marszałkowski

Kwota netto w podsumowaniach obliczona jest od kwoty brutto

Z: w linii zestawienia uwzględniony zwrot biletów

Sprzedaż zarejestrowana w bileterkach przewoźnika nr ………………….

Typy używanych bileterek: ……………..

Stanowisko rejestracji: ………………

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Program ………….. w wersji: ………….

Data wykonania zestawienia: …………………

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

*(podpis osoby upoważnionej)*

***WZÓR***

*……………………*

*pieczęć firmy*

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**do umowy z dnia .… .... …….r.**

„NAZWA PRZEDSIĘBIORCY”

**Zestawienie dopłat do biletów ulgowych za okres od ……………… r. do ……………… r.**

**Linia: ……………………………………………………………………..**

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Rodzaj uprawnienia L.biletów Netto PTU Brutto

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

STRAŻ GR-OCHR.SK 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 100%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

PRZEWODN.NIEWID. 0 0,00 0,00 0,00

OP.INW.WOJ.I GR. 0 0,00 0,00 0,00

OP.OS.NIESAMODZ. 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 95%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

NIEWIDOMY NS.-KZ 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 93%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

STRAŻ GRAN.-SŁUŻ 0 0,00 0,00 0,00

F.SŁ.CELNO-SKARB 0 0,00 0,00 0,00

POLICJANT-SŁUŻBA 0 0,00 0,00 0,00

ŻOŁNIERZ ŻW 0 0,00 0,00 0,00

DZ. NIEPEŁNOSPR. 0 0,00 0,00 0,00

OPIEKUN DZ.NIEP. 0 0,00 0,00 0,00

INWAL.WOJ. I GR. 0 0,00 0,00 0,00

ŻOŁNIERZ NIEZAW. 0 0,00 0,00 0,00

DZ.DO 4 LAT-OS.M 0 0,00 0,00 0,00

NIEWID.OF.DZ.WOJ 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 78%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

KOMBATANT 0 0,00 0,00 0,00

NIEWIDOMY NS.-KP 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 51%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

OS.NIESAMODZ.-KZ 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 49%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

DZIECKO 4-6 LAT 0 0,00 0,00 0,00

NIEWIDOMY 0 0,00 0,00 0,00

WETERAN INWALIDA 0 0,00 0,00 0,00

INWALIDA WOJ. 0 0,00 0,00 0,00

OS.NIESAMODZ.-KP 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów jednorazowych z ulgą 37%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

NIEWID.NS.-KZ BM 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów miesięcznych z ulgą 93%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

DZ.NIEPEŁNOSP.BM 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów miesięcznych z ulgą 78%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

STUDENT BM 0 0,00 0,00 0,00

NIEWID.NS.-KP BM 0 0,00 0,00 0,00

DOKTORANT BM 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów miesięcznych z ulgą 51%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

UCZEŃ BM 0 0,00 0,00 0,00

UCZEŃ ZAGR. BM 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów miesięcznych z ulgą 49%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

NIEWIDOMY BM 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów miesięcznych z ulgą 37%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

NAUCZYCIEL BM 0 0,00 0,00 0,00

NAUCZ.ZAGR. BM 0 0,00 0,00 0,00

NAUCZ.AKAD. BM 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Suma dopłat do biletów miesięcznych z ulgą 33%

Razem samorząd 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Ogółem: 0 0,00 0,00 0,00

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

**Kwota dopłaty ogółem**  0,00

Parametry zestawienia:

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Sumowanie wg dat sprzedaży biletów

Przewoźnik: ………………. kursy własne

Sprzedaż na wszystkie kursy

Sprzedaż wykonana przez wszystkich kierowców / kasjerów

Sprzedaż z wszystkich bileterek

Wartość dopłat do biletów ulgowych

Bilety z tytułu ulg ustawowych

Dopłaty wypłacane przez Urząd Marszałkowski

Kwota netto w podsumowaniach obliczona jest od kwoty brutto

Sprzedaż zarejestrowana w bileterkach przewoźnika nr …………..

Typy używanych bileterek: ………………..

Stanowisko rejestracji: ………………

————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Program …………….. w wersji: ………..

Data wykonania zestawienia: …………………

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

*(podpis osoby upoważnionej)*

***WZÓR***

*.…………………..*

*pieczęć firmy*

„NAZWA PRZEDSIĘBIORCY”

**ZAŁĄCZNIK NR 6**

**do umowy z dnia .… .... ……..r.**

**Zestawienie dopłat do biletów ulgowych za okres od ……………… r. do ……………… r.**

———————————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Linia: L.biletów Netto PTU Brutto

1. …………………………………. 0 0,00 0,00 0,00
2. …………………………………. 0 0,00 0,00 0,00
3. …………………………………. 0 0,00 0,00 0,00
4. …………………………………. 0 0,00 0,00 0,00
5. …………………………………. 0 0,00 0,00 0,00

…. …………………………………. 0 0,00 0,00 0,00

…. …………………………………. 0 0,00 0,00 0,00

… . …………………………………. … ……… ……… ………

———————————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Ogółem: 0 0,00 0,00 0,00

———————————————————————————————————————————————————————————————————————————————

**Kwota dopłaty ogółem**  0,00

Parametry zestawienia:

———————————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Sumowanie wg dat sprzedaży biletów

Przewoźnik: ……………….. kursy własne

Sprzedaż na wszystkie kursy

Sprzedaż wykonana przez wszystkich kierowców / kasjerów

Sprzedaż z wszystkich bileterek

Wartość dopłat do biletów ulgowych

Bilety z tytułu ulg ustawowych

Dopłaty wypłacane przez Urząd Marszałkowski

Kwota netto w podsumowaniach obliczona jest od kwoty brutto

Bilet na kilka kursów liczony jako jeden cały bilet tylko dla jednego kursu

Sprzedaż zarejestrowana w bileterkach przewoźnika nr ……………………………

Typy używanych bileterek: ……………………………

Stanowisko rejestracji: …………………..

———————————————————————————————————————————————————————————————————————————————

Program …………………… w wersji: ………………

Data wykonania zestawienia: ……………………….

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

*(podpis osoby upoważnionej)*

*data .......................*

**ZAŁĄCZNIK NR 7**

**do umowy z dnia .… …. …….r.**

**URZĄD MARSZAŁKOWSKI**

**WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

*pieczęć firmy*

**ROZLICZENIE ROCZNE DOPŁAT DO ULGOWYCH PASAŻERSKICH PRZEJAZDÓW AUTOBUSOWYCH ZA OKRES OD …………. DO ………….**



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

*(podpis osoby upoważnionej)*

*strona 1 z 2*

*data .......................*

**ZAŁĄCZNIK NR 7**

**do umowy z dnia .… …. …….r.**



*pieczęć firmy*

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

*(podpis osoby upoważnionej)*

*strona 2 z 2*

**ZAŁĄCZNIK NR 8**

**do umowy z dnia .… …. …….r.**

*pieczęć firmy data .......................*

**URZĄD MARSZAŁKOWSKI**

**WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

**ZESTAWIENIE DOPŁAT W ROZBICIU NA RODZAJE ULG ZA ROK ……..**



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

*(podpis osoby upoważnionej)*

*pieczęć firmy data .......................*

**ZAŁĄCZNIK NR 9**

**do umowy z dnia .… …. …….r.**

**WYKAZ ZEZWOLEŃ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Linia komunikacyjna** | | **Nr zezwolenia** | **Numer linii z zał. 6** | **Rodzaj przewozu (regularny/regularny specjalny)** | **Rodzaj komunikacji (zwykła, przyspieszona, pospieszna)** | **Wydane przez** | **Data wydania** | **Termin ważności** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Ja niżej podpisany/a ……………………………………… oświadczam, że bilety objęte wnioskiem o dopłaty za miesiąc ………………… 2019 zostały sprzedane na liniach komunikacyjnych na które na dzień sprzedaży posiadałem/am ważne zezwolenia na regularne przewozy osób w krajowym transporcie drogowym.*

*........................................*

*(podpis osoby upoważnionej)*