……………………………………

(pieczęć organizatora)

Dnia ……………..……………

 (data)

Dnia ……………..……………

 (data)

Dnia ……………..……………

 (data)

Dnia ……………..……………

 (data)

Dnia ……………..……………

 (data)

**Marszałek Województwa Świętokrzyskiego**

Al. IX Wielków Kielc 3

25-516 Kielce

**WNIOSEK**

o przekazanie rekompensaty w części stanowiącej zwrot utraconych przychodów z tytułu stosowania ustawowych uprawnień do ulgowych przejazdów w publicznym transporcie zbiorowym do wysokości poniesionej z tego tytułu straty przez operatora na podstawie art. 54 ust 2 pkt 1 ustawy z dnia 16 grudnia 2010 r. o publicznym transporcie zbiorowym (Dz.U. z 2018, poz. 2016, ze zm.).

za okres od …………………….. do ………………………..



|  |
| --- |
| Ogłołem wnioskowana kwota rekompensaty: |
| (kwota) | (kwota słownie) |

**Organizator oświadcza, iż zgodnie z zapisami art. 54 ust 1 ustawy z dnia 16 grudnia 2010 r. o publicznym transporcie zbiorowym, dokonał weryfikacji wniosku i dokumentów przedstawionych przez operatora, stanowiących podstawę obliczenia rekompensaty oraz poświadcza jej pozytywny wynik.**

……………………………………

(podpis organizatora)

**Załączniki:**

**-** uwierzytelniona kopia wniosku o wypłatę rekompensaty stanowiącej zwrot utraconych przychodów z tytułu stosowania ustawowych uprawnień do ulgowych przejazdów w publicznym transporcie zbiorowym