***Załącznik nr 2a***

**Rozliczenie przychodów na linii***:*

**……………………………………………………………………….**

**za miesiąc/rok \_\_\_\_\_\_\_\_/ 2023r.**

**Kalkulacja sprzedaży biletów sporządzona na podstawie obowiązującego cennika (KWOTY NETTO):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj biletu*** | ***Łączna liczba biletów w okresie \_\_\_\_\_\_\_\_\_r.*** | ***Cena jednostkowa biletu w zł*** | ***Wartość sprzedanych biletów w zł*** | ***Kwota dopłaty uzyskana z tytułu ulg*** | ***Wartość przychodów ze sprzedaży biletów łącznie*** |
| 1.1 | Jednorazowe zwykłe |  | wg cennika |  |  |  |
| 1.2 | Jednorazowe ulgowe |  | wg cennika |  |  |  |
| 1.3 | Miesięczne zwykłe  |  | wg cennika |  |  |  |
| 1.4 | Miesięczne ulgowe |  | wg cennika |  |  |  |
|  |  |  | **Suma** |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis/pieczęć Operatora

***Załącznik nr 2b***

**Sprawozdanie z realizacji umowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Linia komunikacyjna:  |  |
| Okres sprawozdawczy (m-c / rok) –  | **\_\_\_\_\_\_\_ / 2023** |
| Liczba kursów wykonanych | W ciągu doby  | Liczba dni w m-cu | Razem w m-cu |
|  |  |  |
| Liczba kursów niewykonanych | W ciągu doby  | Liczba dni w m-cu | Razem w m-cu |
|  |  |  |
| Długość linii komunikacyjnej zgodnie z zatwierdzonym rozkładem jazdy w km | tam | z powrotem | łącznie |
| kurs 1 |  |  |  |
| kurs 2 |  |  |  |
| kurs 3 |  |  |  |
| kurs 4 |  |  |  |
| Razem w ciągu doby |  |  |  |
| Średnia długość linii komunikacyjnej |  |
| Liczba km wykonanych w ciągu doby (wozokilometrów) |  |
| Liczba km wykonanych w m-cu (wozokilometrów) |  |
| Liczba km niewykonanych w ciągu doby (wozokilometrów) |  |
| Liczba km niewykonanych w m-cu (wozokilometrów) |  |
| **USTALENIE WYNIKU FINANSOWEGO DLA LINII KOMUNIKACYJNEJ** |
| Liczba sprzedanych biletów jednorazowych zwykłych |  |
| Liczba sprzedanych biletów jednorazowych ulgowych |  |
| Liczba sprzedanych biletów miesięcznych zwykłych |  |
| Liczba sprzedanych biletów miesięcznych ulgowych\* |  |
| 1. Przychody ze sprzedaży biletów (netto)
 |  |
| 1. Wysokość innych przychodów związanych z realizacją usługi (netto)
 |  |
| C. Wartość naliczonej dopłaty do biletów ulgowych (netto) |  |
| D. Koszt funkcjonowania linii | PLN (netto) /wzkm | Liczba wzkmw m-cu | Łącznie PLN (netto) na m-c  |
|  |  |  |
| H. Wysokość rekompensaty/dopłaty\*  |  |
| H.1 środki Wojewody *(maksym. ………. zł do 1 wzkm)* |  |
| H.2 środki Gminy …….*(minim. 10% ceny usługi pomniejszonej* *o rozsądny zysk)* |  |
| Wykaz dokumentów załączonych do sprawozdania (jeśli dotyczy): | Rozliczenie przychodów na linii …………………………………………… za miesiąc \_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 r. |

*\* rekompensata/dopłata przysługuje wyłącznie w przypadku wyniku dodatniego ceny usługi tj. wystąpienia deficytu (rekompensata nie przysługuje w momencie jeśli jej wartość jest mniejsza od 0 pomimo pomniejszenia o rozsądny zysk)*

Oświadczenie Operatora:

1. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, iż dane wskazane w powyższej tabeli odpowiadają prawdzie i są zgodne ze stanem faktycznym, znajdując potwierdzenie w dokumentacji księgowej przedsiębiorstwa
2. Oświadczam, iż jestem świadomy, że poziom dopłaty z tytułu umowy wynikać musi z rzeczywistych kosztów i przychodów przedsiębiorstwa w odniesieniu do przedmiotu umowy.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż dopłata jest współfinansowana ze środków budżetu Państwa.
4. Zobowiązuje się zapewnić Gminie Jaświły oraz innym uprawnionym podmiotom, pełny wgląd we wszystkie dokumenty związane bezpośrednio lub pośrednio z realizacją umowy.
5. Wiarygodność informacji podanych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data  Podpis/pieczęć Operatora

[[1]](#footnote-1)

***Załącznik nr 2***

Dnia, ………………….

**WYSTAWCA:**

**………………………………**

**……………………………...**

**NIP**: ……………..

**NABYWCA:**

**Gmina Jaświły**

**ODBIORCA:**

 **Urząd Gminy Jaświły**

***Nota obciążeniowa nr ………………………….***

Niniejszym obciążamy Was kwotą……………..zł*(słownie: ………………………………….. ……./100)* tytułem Świadczenie Usług w Zakresie Publicznego Transportu Zbiorowego na terenie Gminy Jaświły zgodnie z umową nr ………… z dnia ………….. r

na linii ……………………………………………………

W załączeniu przedkładamy sprawozdanie wraz z wymaganymi załącznikami
za miesiąc ………………………………………. 2023 r.

Powyższą kwotę prosimy wpłacić na rachunek bankowy:

Nr ……………………………………

w banku ……………………….

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

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej

do wystawienia noty obciążeniowej

***Załącznik nr 3***

Operator

**………………………………**

**……………………………...**

**NIP**: ……………..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość, data

**Urząd Gminy Jaświły**

**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 Umowy numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
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 (z wyłączeniem biletów miesięcznych szkolnych).

Strata, czyli należna rekompensata, wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

W załączeniu dokumenty stanowiące podstawę obliczenia wysokości rekompensaty.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis/pieczęć Operatora

*Załącznik nr 4*

ROZLICZENIE DOPŁAT DO ULGOWYCH PASAŻERSKICH
PRZEJAZDÓW AUTOBUSOWYCH

za okres od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa ulgi | Liczba sprzedanych biletów po potrąceniu zwrotów | Należna kwota dopłaty |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Sprzedane ulgowe bilety jednorazowe, o których mowa w art.2 ust. 2a (art.6 ust 2) Ustawy **(100%)** | Biletyjednorazowe |  |  |
| 2. | Sprzedane ulgowe bilety jednorazowe, o których mowa w art. 2 ust.3 Ustawy oraz w art. 16 ust. 5 ustawy o zaopatrzeniu inwalidów wojennych (**95%**) | Biletyjednorazowe |  |  |
| 3. | Sprzedane ulgowe bilety jednorazowe lub miesięczne, o których mowa w art. 4 ust. 1a Ustawy (**93%**) | Biletyjednorazowe |  |  |
| miesięczne |  |  |
| 4 | Sprzedane ulgowe bilety jednorazowe lub miesięczne, o których mowa w art. 2 ust. 4-7 Ustawy i art. 16 ust. 4 ustawy o zaopatrzeniu inwalidów wojennych (**78%**) | Biletyjednorazowe |  |  |
| miesięczne |  |  |
| 5 | Sprzedane ulgowe bilety miesięczne jednorazowe o których mowa w art. 4 ust. 2a i w art. 5 ust.1a Ustawy oraz w art. 20 ust.2 pkt 1 lit a ustawy o kombatantach (**51%)** | Biletyjednorazowe |  |  |
| miesięczne |  |  |
| 6. | Sprzedane ulgowe bilety jednorazowe lub miesięczne art. 4 ust. 2, 3, 5 i art. 16 ust. 3 ustawy o zaopatrzeniu inwalidów (**37%)** | Biletyjednorazowe |  |  |
| miesięczne |  |  |
| 7 | Sprzedane ulgowe bilety miesięczne art. 5 ust. 2 pkt. 1, 2 i 3 Ustawy (**33%)** | Bilety miesięczne |  |  |
| 8. | Sprzedane ulgowe bilety jednorazowe art. 4 ust 1 Ustawy lub miesięczne art. 5 ust.1 pkt 1 i 1c oraz art. 5a w zw. z art. 5 ust. 1 Ustawy (**49%)** | Bilety jednorazowe |  |  |
| miesięczne |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć i podpis Operatora

**Załącznik nr 5**

**ZESTAWIENIE DOPŁAT DO BILETÓW ULGOWYCH**

**z tytułu stosowania ulg ustawowych za okres od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**



Pieczęć i podpis Operatora

***Załącznik nr 6***

 ROZLICZENIE ROCZNE

DOPŁAT DO ULGOWYCH PASAŻERSKICH PRZEJAZDÓW
AUTOBUSOWYCH\*

za okres od ………. r. do ………….. r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis/pieczęć Operatora

1. [↑](#footnote-ref-1)