Załącznik nr 5 do Umowy

Operator:

………………………

………………………

………………………

**Wniosek o rekompensatę**

Z tytułu utraconych przychodów w związku ze stosowaniem ustawowych uprawnień do ulgowych przejazdów w publicznym transporcie zbiorowym

w okresie: od ………do………..

Wnoszę o przyznanie rekompensaty z tytułu utraconych przychodów w związku ze stosowaniem ustawowych uprawnień do ulgowych przejazdów w publicznym transporcie zbiorowym, wykonywanych na podstawie Umowy z dnia ………….

Strata czyli należna rekompensata wynosi:……………..

W załączeniu przedkładam dokumenty stanowiące obliczenia wysokości rekompensaty.

Oświadczam, iż w okresie za jaki składany jest wniosek o rekompensatę nie ubiegałem się oraz nie będę ubiegał się o rekompensatę ze środków budżetu państwa pozostających w dyspozycji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego.