Załącznik nr 1 do umowy

1. Szczegółowy przebieg trasy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gmina | Miejscowość | Nazwa przystanku |
| Tuchów | Tuchów | Klasztor |
| Tuchów | Kolejowa |
| Dąbrówka Tuchowska | Burzyn |
| Dąbrówka Tuchowska | Szkoła |
| Dąbrówka Tuchowska | CPN |
| Siedliska | Siedliska I |
| Siedliska | Siedliska SKR |
| Siedliska | Ośrodek Zdrowia |
| Siedliska | Skrzyżowanie |
| Siedliska | Kwatera |

1. Długość trasy tam i z powrotem: 18,20 km.
2. Praca eksploatacyjna na linii komunikacyjnej nr 2 Tuchów-Siedliska:

I kwartał za okres marzec 2025 r. – 1692,60 wzkm

II kwartał za okres kwiecień – maj - czerwiec 2025 r. – 4859,40 wzkm

III kwartał za okres lipiec – sierpień - wrzesień 2025 r. – 5023,20 wzkm

IV kwartał za okres październik – listopad - grudzień 2025 r. –4914,00 wzkm

Razem: 16489,20 wzkm

Załącznik nr 2 do umowy

**Cennik biletów (opracowany przez Operatora**)

Załącznik nr 3 do umowy

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

Operator:

……………………

……………….. ….

……………….. …

Urząd Miejski w Tuchowie

Rynek 1, 33-170 Tuchów

**WNIOSEK O REKOMPENSATĘ FINANSOWĄ**

**poniesionych kosztów w związku ze świadczeniem przez Operatora usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego**

1. Określenie linii komunikacyjnej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/należy podać nazwę miejscowości początkowej, końcowej oraz co najmniej jednej miejscowości w której położony jest przystanek

pośredni – o ile istnieje/

1. 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 nr……………………………………….. z dnia …………………. o świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego, na linii komunikacyjnej, o której mowa w punkcie 1.

4. Rekompensata finansowa:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Maksymalne 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 | Wszystkie pozostałe  dodatnie wpływy | Rozsądny zysk | 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 |

\*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 § 11 umowy, zatem jest ona odejmowana od poniesionych kosztów.

\*\* Maksymalna wartość rekompensaty finansowej przedstawia liczba zrealizowanych wzkm w określonym okresie rozliczeniowym x ……………. zł

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 2a – wykaz wpływów z biletów i innych opłat;
* Załącznik numer 2b – informacja o liczbie sprzedanych w danym okresie rozliczeniowym biletów z uwzględnieniem ulg ustawowych oraz ze szczegółowym zestawieniem przedstawiającym liczbę sprzedanych biletów z podziałem na relacje
* 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 nr …………………. 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 |  |
| Suma: |  |

Oświadczam, że wskazane powyżej koszty zostały faktycznie poniesione i wynikają bezpośrednio ze świadczenia usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego, stanowiących przedmiot ww. umowy. Posiadam pełną zabezpieczoną dokumentację księgową, która odnosi się do ww. kosztów poniesionych w ramach przedmiotu zamówienia określonego ww. Umowie.

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

podpis Operatora

Załącznik nr 2a 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 nr …………………. 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: |  |

**Jednocześnie oświadczam, że w ww. okresie strata z tytułu stosowania uprawnień do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego wyniosła łącznie: …………………..zł**

**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 2b do wniosku o rekompensatę

**Informacja o liczbie sprzedanych w danym okresie rozliczeniowym biletów z uwzględnieniem ulg ustawowych oraz ze szczegółowym zestawieniem przedstawiającym liczbę sprzedanych biletów z podziałem na relacje.**

(zgodnie z danymi z kasy fiskalnej)

**Informacja o ilości przewiezionych pasażerów w danym okresie rozliczeniowym.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Okres rozliczeniowy  (kwartał) | Ilość sprzedanych biletów | | Ilość przewiezionych pasażerów | Wartość biletów (netto) | Wartość dopłaty |
|  | miesięczne | jednorazowe |  |  |  |
|  |  |

**Oświadczam, że wskazane powyżej informacje 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 nr ………………………… 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