……………………………… …… ……………………………………………..

Pieczęć nagłówkowa Organizatora Miejscowość i data

|  |
| --- |
| 1. **WNIOSEK O WYPŁATĘ REKOMPENSATY** 2. z budżetu państwa na rzecz Organizatora 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 publicznego transportu zbiorowego |

1. **Podstawa prawna**

Art. 54 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 16 grudnia 2010 r. o publicznym transporcie zbiorowym

1. **Informacje ogólne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskodawca – Organizator przewozów** |  |
| **Numer umowy** |  |
| **Data umowy** |  |
| **Operator** |  |

1. **Kwota i okres objęty wnioskiem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Okres objęty wnioskiem** | dz.m.r - dz.m.r |
| **Numer linii komunikacyjnej – nr zaświadczenia** | **Kwota rekompensaty** |
|  | 0,00 |
|  | 0,00 |
|  | 0,00 |
|  | 0,00 |
|  | 0,00 |
|  | 0,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kwota dotacji wnioskowana łącznie za poprzednie okresy** | 0,00 |
| **Kwota dotacji otrzymana łącznie za poprzednie okresy** | 0,00 |
| **Wnioskowana kwota rekompensaty ogółem** | 0,00 |

Załącznikiem do wniosku jest kopia wniosku Operatora potwierdzona za zgodność z oryginałem.

…………………………………..

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej