Załącznik nr 2 do umowy nr ……. z dnia ……..

**Wniosek o rekompensatę za miesiąc ……………………………..**

**Określający wysokość utraconych przychodów i poniesionych kosztów w zakresie realizacji przewozów autobusowych o charakterze użyteczności publicznej na terenie powiatu krasnostawskiego**

**Firma …………………………………………………………………… Linia …………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| **Przychody** |
| L.p. | **Nazwa** | **Wartość netto** |
| 1. | ze sprzedaży biletów |  |
| 2. | z tytułu rekompensaty z budżetu państwa w związku z honorowaniem ulg ustawowych |  |
| 3. | dodatnie wpływy finansowe (na danej linii) |  |
| 4. | przychody z reklam |  |
| 5. | inne |  |
|  | suma przychodów | 0,00 |

|  |
| --- |
| **Koszty** |
| L.p. | **Opis pozycji (klucz podziału np.: 1/12)** | **Wartość netto** |
| 1. | amortyzacja - usługi mechaniczne () |  |
| 2. | olej napędowy () |  |
| 3. | ubezpieczenie () |  |
| 4. | usługi księgowe () |  |
| 5. | miesięczna opłata za korzystanie z zatoki przystankowej () |  |
| 6 | podatek od środków transportu () |  |
| 7 | całkowity koszt zatrudnienie pracownika + narzuty ze strony pracodawcy () |  |
| 8 | środki czystości () |  |
| 9 | kasa + akumulator () |  |
| 10 | przegląd () |  |
| 11. | inne |  |
|  | suma kosztów |  |
| **Kalkulacja** |
|  | **wskaźnik** | **wartość** |
| 1. | Długość linii komunikacyjnej (długość trasy x liczba kursów dziennie) | km |  |
| 2. | Wielkość pracy eksploatacyjnej (liczba wozokilometrów) wykonanej na linii komunikacyjnej w okresie rozliczeniowym  | km x dni |  |
| 3. | Wielkość zaplanowanej pracy eksploatacyjnej w wozokilometrach w roku budżetowym 2022  | km |  |
| 4 | Wykonana praca eksploatacyjna w wozokilometrach w roku budżetowym 2022 | km |  |
| 5. | Pozostała do wykonania praca eksploatacyjna w wozokilometrach w roku budżetowym 2022  | km |  |
| 6 | Liczba sprzedanych biletów w okresie rozliczeniowym | szt. |  |
| 7. | Deficyt z działalności operacyjnej (przychody - koszty) | zł |  |
| 8. | Deficyt za 1 wozokilometr | zł |  |
| 9. | Rozsądny narzut zysku 6% kosztów netto | zł |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskowana kwota** | **0,00 zł** |

Sporządził:

Data

(pieczęć firmowa i podpis)

W załączeniu:

1. Dokumenty potwierdzające wysokość poniesionych kosztów
2. Dokumenty potwierdzające wysokość przychodów