Załącznik nr 5 do umowy

ZESTAWIENIE DOPŁAT W ROZBICIU NA RODZAJE ULG

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj uprawnienia | Rodzaj biletu | % | Należne dopłaty do ulg ustawowych  zgodnie z wydrukami z kas rejestrujących  Miesiąc………………..20...rok | |
| Liczba biletów | Kwota dopłaty |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Funkcjonariusze Straży Granicznej w czasie wykonywania czynności służbowych och. sk. | BJ | 100 |  |  |
| 2 | Przewodnik niewidomego | BJ | 95 |  |  |
| 3 | Opiekun inwalidy wojennego I gr. | BJ | 95 |  |  |
| 4 | Opiekun osoby niesamodzielnej | BJ | 95 |  |  |
| 5 | Niewidomi niezdolni do samodzielnej egzystencji KZ | BJ | 93 |  |  |
| 6 | Umundurowani funkcjonariusze Straży Granicznej w czasie wykonywania czynności służbowych | BJ | 78 |  |  |
| 7 | Funkcjonariusze Służby Celno – Skarbowej w czasie wykonywania czynności służbowych | BJ | 78 |  |  |
| 8 | Umundurowani funkcjonariusze Policji w czasie wykonywania czynności służbowych | BJ | 78 |  |  |
| 9 | Żołnierze Żandarmerii Wojskowej oraz wojskowych organów porządkowych wykonujących czynności urzędowe patrolowania i inne czynności służbowe w środkach transportu zbiorowego | BJ | 78 |  |  |
| 10 | Dziecko niepełnosprawne | BJ | 78 |  |  |
| 11 | Opiekun dziecka niepełnosprawnego | BJ | 78 |  |  |
| 12 | Inwalida wojenny I grupy | BJ | 78 |  |  |
| 13 | Żołnierze odbywający niezawodową służbę wojskową | BJ | 78 |  |  |
| 14 | Inwalida wojenny I grupy | BJ | 78 |  |  |
| 15 | Cywilna niewidoma ofiara działań wojennych | BJ | 78 |  |  |
| 16 | Studenci niepełnosprawni do ukończenia 26 roku życia | BJ | 78 |  |  |
| 17 | Kombatanci | BJ | 51 |  |  |
| 18 | Niewidomi niezdolni do samodzielnej egzystencji KP | BJ | 51 |  |  |
| 19 | Osoba niesamodzielna - KZ | BJ | 49 |  |  |
| 20 | Dziecko w wieku powyżej 4 lat | BJ | 37 |  |  |
| 21 | Osoba niewidoma lub ociemniała | BJ | 37 |  |  |
| 22 | Weteran działań poza granicami państwa | BJ | 37 |  |  |
| 23 | Inwalida wojenny | BJ | 37 |  |  |
| 24 | Osoba niesamodzielna – KP | BJ | 37 |  |  |
| 25 | Niewidomi niezdolni do samodzielnej egzystencji KZ | BM | 93 |  |  |
| 26 | Dziecko niepełnosprawne | BM | 78 |  |  |
| 27 | Studenci niepełnosprawni do ukończenia 26 roku życia | BM | 78 |  |  |
| 28 | Student | BM | 51 |  |  |
| 29 | Niewidomi niezdolni do samodzielnej egzystencji KP | BM | 51 |  |  |
| 30 | Doktorant do ukończenia 35 roku życia | BM | 51 |  |  |
| 31 | Uczeń | BM | 49 |  |  |
| 32 | Uczeń zagraniczny do ukończenia 18 roku życia w okresie pobierania nauki przedmiotów nauczanych w języku polskim | BM | 49 |  |  |
| 33 | Osoba niewidoma lub ociemniała | BM | 37 |  |  |
| 34 | Nauczyciel | BM | 33 |  |  |
| 35 | Nauczyciel akademicki | BM | 33 |  |  |
| 36 | Nauczyciel zagraniczny uczący przedmiotów w języku polskim | BM | 33 |  |  |
| **Razem** | | | |  |  |
| Liczba biletów ulgowych jednorazowych | | | | |
| Liczba wszystkich biletów jednorazowych | | | | |
| Liczba biletów ulgowych miesięcznych | | | | |
| Liczba wszystkich biletów miesięcznych | | | | |

…………………………………..

Pieczęć i podpis Operatora