Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XIV/74/2019   
Rady Miasta Skarżyska-Kamiennej   
z dnia 17 lipca 2019 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA ZATRZYMYWANIE SIĘ NA PRZYSTANKACH KOMUNIKACYJNYCH, KTÓRYCH WŁAŚCICIELEM LUB ZARZADZAJĄCYM JEST GMINA SKARŻYSKO-KAMIENNA ZA ROK …** | | | | | |
| Podstawa prawna: Ustawa o publicznym transporcie zbiorowym z 16 grudnia 2010 r. (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2016 późn. zm.) | | | | | |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI**  **Urząd Miasta Skarżyska-Kamiennej ul. Sikorskiego 18  26-110 Skarżysko-Kamienna** | | | **B. CEL SKŁADANIA DEKLARACJI**  (zaznaczyć właściwy kwadrat)  złożenie deklaracji  korekta deklaracji | | |
| **C. WYLICZENIE NALEŻNEJ OPŁATY** | | | | | |
| **Nazwa linii komunikacyjnej** | | |  | | |
| **Nr zezwolenia** | | |  | | |
| **Data wydania zezwolenia** | | |  | | |
| **Daty obowiązywania rozkładu jazdy od… do…** | | |  | | |
| **Ilość przystanków na linii komunikacyjnej** | | |  | | |
| **Forma wnoszenia opłaty** (zaznaczyć właściwy kwadrat) | | | | | |
| miesięczna | | kwartalna | | roczna | |
| **Miesiąc** | **Stawka opłaty 0,04** **zł\*  Ilość zatrzymań w miesiącu** | | **Stawka opłaty 0,05** **zł\*\* Ilość zatrzymań w miesiącu** | | **Łączna wysokość opłaty** |
| Styczeń |  | |  | |  |
| Luty |  | |  | |  |
| Marzec |  | |  | |  |
| Kwiecień |  | |  | |  |
| Maj |  | |  | |  |
| Czerwiec |  | |  | |  |
| Lipiec |  | |  | |  |
| Sierpień |  | |  | |  |
| Wrzesień |  | |  | |  |
| Październik |  | |  | |  |
| Listopad |  | |  | |  |
| Grudzień |  | |  | |  |
| **\* stawka opłaty 0,04 zł** – za jedno zatrzymanie na przystanku komunikacyjnym dla pojazdów o liczbie miejsc siedzących łącznie z kierowcą nie większej niż 23  **\*\*stawka opłaty 0,05 zł** – za jedno zatrzymanie na przystanku komunikacyjnym dla pojazdów o liczbie miejsc siedzących łącznie z kierowcą większej niż 23 | | | | | |
| **D. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ** | | | | | |
| **Nazwa składającego deklarację** | | |  | | |
| **Adres siedziby składającego deklarację** | | |  | | |
| Miejscowość | | |  | | |
| Ulica | | |  | | |
| Nr domu | | |  | | |
| Nr lokalu | | |  | | |
| Kod pocztowy | | |  | | |
| **Adres do korespondencji** | | |  | | |
| Miejscowość | | |  | | |
| Ulica | | |  | | |
| Nr domu | | |  | | |
| Nr lokalu | | |  | | |
| Kod pocztowy | | |  | | |
| **NIP** | | |  | | |
| **Regon** | | |  | | |
| **Telefon** | | |  | | |
| **Adres e-mail** | | |  | | |
| **E. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ** | | | | | |
| Opłatę należy uiszczać w kasie Urzędu Miasta lub przelewem na rachunek bankowy Gminy Skarżysko-Kamienna  o numerze podanym na stronie BIP bez odrębnego wezwania z zapisem” opłata za korzystanie z przystanków” w terminie:  1. do 20-tego dnia każdego miesiąca przy wyborze opłaty miesięcznej,  2. do 20-tego dnia pierwszego miesiąca kwartału przy wyborze opłaty kwartalnej,  3. do 20-tego dnia pierwszego miesiąca roku przy wyborze opłaty rocznej.  W przypadku niewpłacenia w obowiązujących terminach opłat z poz. C lub wpłacenia w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z ustawą z dnia 17 czerwca 1966 r.  o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t. j. Dz. U. 2018 r. poz. 1314 z późn. zm.).  Wniesione przez Przewoźnika opłaty nie podlegają zwrotowi.  **Termin złożenia deklaracji do 10 stycznia każdego rozpoczynającego się roku.**  **Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych w zakresie deklaracji o wysokości opłaty za zatrzymywanie się na przystankach komunikacyjnych, których właścicielem lub zarządzającym jest Gmina Skarżysko-Kamienna.** | | | | | |
| Data (dzień – miesiąc – rok)  \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | Podpis i pieczęć składającego deklarację | | |

Administratorem Danych Osobowych jest Gmina Skarżysko-Kamienna, reprezentowana przez Prezydenta Miasta   
Skarżyska-Kamiennej z siedzibą przy ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna. Z administratorem można skontaktować się poprzez adres email: [inspektor@um.skarzysko.pl](mailto:inspektor@um.skarzysko.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej bip.skarzysko.pl

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności w zakresie przewozu osób,
2. kserokopia zezwolenia, potwierdzenia zgłoszenia przewozu bądź zaświadczenia na wykonywanie regularnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym,
3. kserokopia obowiązującego rozkładu jazdy.

Kopie składanych dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.