Załącznik nr 9 do umowy nr …………………… z dnia ...............

**WZÓR ZESTAWIENIA**

**…......................................................**

(miejscowość, data)

**Zestawienie nr …... za miesiąc …........... roku ….....stanowiące załącznik do faktury nr …................ z dnia …........................**

**Tabela nr 1. Ilość dni w miesiącu …..............**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dni powszednie | Dni weekendowe | Dni świąteczne |
| Soboty | Niedziele |
| Ilość dni |  |  |  |  |

**Tabela nr 2. Ilość przewidzianych w rozkładzie jazdy wozokilometrów w danym miesiącu.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dni powszednie | Dni weekendowe | Dni świąteczne |
| Soboty | Niedziele |
| Ilość przewidzianych w rozkładzie jazdy wozokm. |  |  |  |  |

**Tabela nr 3. Ilość faktycznie wykonanych wozokilometrów w danym miesiącu.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dni powszednie | Dni weekendowe | Dni świąteczne |
| Soboty | Niedziele |
| Ilość faktycznie wykonanych wozokm. |  |  |  |  |

**Tabela nr 4\*. Ilość niewykonanych wozokilometrów w danym miesiącu.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data niewykonanego przejazdu(dzień-miesiąc-rok) | Nr linii(Linia nr 1, nr 2, nr 3 lub nr 4) | Godzina odjazdu wg załączonego rozkładu jazdy | Ilość niewykonanych wozokm. | Powód niewykonania  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Tabela nr 5\*. Ilość opóźnień/odjazdu przed czasem w danym miesiącu.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data opóźnienia/odjazdu przed czasem(dzień-miesiąc-rok) | Nr linii(Linia nr 1, nr 2, nr 3 lub nr 4) | Godzina odjazdu wg załączonego rozkładu jazdy | Faktyczna godzina odjazdu | Ilość minut opóźnienia/odjechania przed czasem | Powód opóźnienia/odjazdu przed czasem |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Tabela 6\*\*. Awarie pojazdów prowadzących przejazdy w ramach komunikacji.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data(dzień-miesiąc-rok) | Nr lini(Linia nr 1, nr 2, nr 3 lub nr 4) | Godzina odjazdu wg załączonego rozkładu jazdy | Godzina postawienia nowego pojazdu zastępczego | Ilość minut | Przyczyna awarii |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Tabela 7\*. Ilość nieobsłużonych przystanków przewidzianych w rozkładzie jazdy (nie dotyczy nieobsłużonych przystanków z powodu przepełnienia) w danym miesiącu.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data(dzień-miesiąc-rok) | Nr lini(Linia nr 1, nr 2, nr 3 lub nr 4) | Godzina odjazdu wg załączonego rozkładu jazdy | Nazwa przystanku | Powód nieobsłużenia przystanku |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* wypełnić w przypadkach o których mowa w § 7 umowy nr ……………………. z dnia oraz dołączyć kartę drogową**

**\*\* wypełnić w przypadku występowania awarii**