Załącznik 2 do umowy Nr …………………

Pszczyna, dnia…………………

………………………………………

……………………………………...
nazwa i adres przewoźnika

**Starostwo Powiatowe w Pszczynie**

**ul. 3 Maja 10**

**43-200 PSZCZYNA**

**Oświadczenie przewoźnika**

o wysokości opłaty za korzystanie z przystanków komunikacyjnych, których właścicielem lub zarządzającym jest Powiat Pszczyński na linii:……………………………………………………… w poszczególnych miesiącach 20……. ..roku.

 Niniejszym oświadczam, iż wysokość opłaty za korzystanie z przystanków komunikacyjnych wyliczona według schematu przedstawionego w zawartej umowie
tj. ilość zatrzymań x stawka: ………gr. wynikająca z Uchwały Rady Powiatu Pszczyńskiego wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za miesiąc | Wyliczona kwota w zł | Kwota słowne zł |
| Styczeń |  |  |
| Luty  |  |  |
| Marzec |  |  |
| Kwiecień  |  |  |
| Maj  |  |  |
| Czerwiec |  |  |
| Lipiec  |  |  |
| Sierpień  |  |  |
| Wrzesień  |  |  |
| Październik  |  |  |
| Listopad  |  |  |
| grudzień |  |  |
| Suma |  |  |

…………………………

(podpis przewoźnika)