Приложение N 2

к Порядку

предоставления и возврата субсидий организациям автомобильного

пассажирского транспорта на возмещение недополученных доходов,

возникающих в результате небольшой интенсивности

пассажиропотоков по муниципальным маршрутам

в Идринском районе

**Отчет**

организации автомобильного пассажирского транспорта

для расчета сумм субсидий на возмещение недополученных доходов,

возникающих в результате небольшой интенсивности

пассажиропотоков по муниципальному маршруту на территории Идринского района,

обслуживаемому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(ежемесячно и нарастающим итогом)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | № маршрута | Протяженность маршрута, км | Наименование маршрута | Вместимость, человек | Количество рейсов, штук | | | | Пробег с пассажирами, км | | | | Перевезено пассажиров, человек | | Коэффициент использования вместимости | | Доходы от перевозки пассажиров, включая льготные категории пассажиров, руб. | |
| за отчетный период | | с начала года | | за отчетный период | | с начала года | |
| план | факт | план | факт | план | факт | план | факт | за отчетный период | с начала года | за отчетный период | с начала года | за отчетный период | с начала года |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | отчетный период | | с начала года | |  | |
| Количество перевезенных льготных категорий пассажиров, чел. | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
| Выпадающие доходы от перевозки льготных категорий пассажиров, руб. | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя организации) (подпись) (ФИО)

М.П.

Исполнитель: (инициалы, контактный телефон)