

**Ulgi i zwolnienia obowiązujące w usługach przewozowych MZK Piła Sp. z o.o.**

1. Przy przejazdach środkami lokalnego transportu zbiorowego w granicach administracyjnych miasta Piły, Gminy Ujście i Gminy Szydłowo, obowiązują zwolnienia z opłat przewidziane przepisami ustaw szczególnych oraz wynikające z postanowień niniejszej uchwały.
2. Ulgi i zwolnienia inne niż zawarte w przepisach szczególnych obowiązujące w przewozach środkami komunikacji miejskiej organizowanej przez Gminę Piła:

**a) autobusy**

Osoby uprawnione	Wysokość ulgi (dotyczy biletów jednorazowych i okresowych) [%]
Emeryci i renciści oraz ich współmałżonkowie, na których emeryci i renciści otrzymują dodatki rodzinne	50
Osoby które ukończyły 70 lat	100
Zasłużeni Honorowi dawcy krwi I stopnia zrzeszeni w Zarządzie Okręgu PCK	100
Dziecko do lat 4 i wózek dziecięcy z dzieckiem do lat 4	100
Uczniowie (do 22 lat) i studenci (bez ograniczeń wiekowych) szkół i uczelni o uprawnieniach szkół publicznych	50

**b) tramwaj wodny**

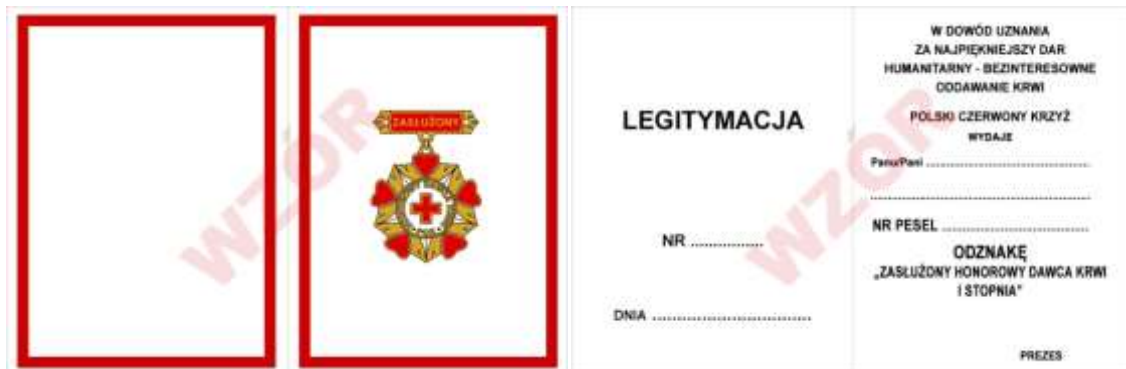
Osoby uprawnione	Wysokość ulgi (dotyczy biletów jednorazowych) [%]
Emeryci i renciści oraz ich współmałżonkowie, na których emeryci i renciści otrzymują dodatki rodzinne	40
Osoby które ukończyły 70 lat	40
Zasłużeni Honorowi dawcy krwi I stopnia zrzeszeni w Zarządzie Okręgu PCK	40
Dziecko do lat 4 i wózek dziecięcy z dzieckiem do lat 4	40
Uczniowie (do 22 lat) i studenci (bez ograniczeń wiekowych) szkół i uczelni o uprawnieniach szkół publicznych	40

## Wzory dokumentów uprawniających do ulgi w komunikacji miejskiej w Pile:

### 1. Legitymacja osoby niepełnosprawnej:



### 2. Legitymacja Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi 1 stopnia:



### 3. Legitymacja szkolna:

**LEGITYMACJA SZKOLNA**

Wzrost: \_\_\_\_\_

Waga: \_\_\_\_\_

Legitymacja ważna do dnia:

30 września 20... r.	30 września 20... r.	30 września 20... r.	30 września 20... r.
30 września 20... r.	30 września 20... r.	30 września 20... r.	30 września 20... r.

MEN-L/L

### 4. Legitymacja studencka:

**LEGITYMACJA STUDENCKA**  
STUDENT CARD

Wzrost: \_\_\_\_\_

Waga: \_\_\_\_\_

Legitymacja ważna do:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

### 5. Legitymacja emeryta i rencisty:

**ZUS** ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

**LEGITYMACJA EMERYTA-RENCYSTY**

IMIE NAZWISKO

Nr PESEL: .....

Rodzaj świadczenia: .....

Legitymacja ważna ..... z dowodem tożsamości

Legitymacja wydana przez:  
Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
Oddział w .....

Dyrektor Oddziału  
(miejscowość) .....  
imię i nazwisko .....

..... dnia ..... r.