

KATALOG ULG - BILETY MIESIĘCZNE

| RODZAJ BILETU | UPRAWNIONY/PODSTAWA UPRAWNIENIA / DOKUMENT POŚWIADCZAJĄCY UPRAWNIENIA |
|---|--|
| ULGA 35 % | DZIECI PO UKOŃCZENIU 4 LAT DO DNIA 30 WRZEŚNIA W ROKU KALENDARZOWYM ROZPOCZĘCIA OBOWIĄZKU SZKOLNEGO DOKUMENT STWIERDZAJĄCY WIEK DZIECKA NP. KSIĄŻECZKA ZDROWIA, PASZPORT LUB OŚWIADCZENIE OPIEKUNA. |
| ULGA 35 % | OSOBY SŁABO WIDZĄCE Z UMIARKOWANYM STOPNIEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (DAWNA II GRUPA INWALIDZKA) LEGITYMACJA POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEWIDOMYCH LUB DOKUMENT STWIERDZAJĄCY TEGO RODZAJU NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ, NP.: LEGITYMACJA Z WPISANYM STOPNIEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, CZY ORZECZENIE, ZE WSKAZANYM SYMBIEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WYDANE PRZEZ WŁAŚCIWY ZESPÓŁ DS. ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI. |
| ULGA 35 % | OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE NARZĄDU SŁUCHU LEGITYMACJA WYDANA PRZEZ POLSKI ZWIĄZEK GŁUCHYCH Z WPISEM „INWALIDA SŁUCHU” |
| BILETÓW SOCJALNY – ROCZNY (WAŻNY PRZEZ OKRES 365 DNI) - 55 zł | ZASŁUŻENI HONOROWI DAWCY KRWI, KTÓRZY ODDALI CO NAJMNIEJ 20 LITRÓW KRWI I DAWCY PRZESZCZEPÓW LEGITYMACJA HONOROWEGO DAWCY KRWI LUB LEGITYMACJA ZASŁUŻONEGO DAWCY PRZESZCZEPU |
| BILET SOCJALNY – OKRESOWY (WAŻNY MAKSYMALNIE PRZEZ 365 DNI) - 15 zł | <p>1 OSOBY ZE ZNACZNYM STOPNIEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI CZYLI CAŁKOWICIE NIEZDOLNE DO PRACY I SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI (DAWNA I GRUPA)</p> <p>DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY ZNACZNY STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB CAŁKOWITĄ NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY I SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI WRAZ Z DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI, NP. ORZECZENIE LUB WYPIS Z TREŚCI ORZECZENIA KOMISJI LEKARSKIEJ DS. INWALIDZTWA I ZATRUDNIENIA, LEGITYMACJA Z WPISEM O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI.</p> <p>2 OSOBY NIEWIDOME NIEZDOLNE DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI (DAWNA I GRUPA INWALIDZKA). LEGITYMACJA POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEWIDOMYCH LUB DOKUMENT STWIERDZAJĄCY TEGO RODZAJU NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ, NP.: LEGITYMACJA Z WPISANYM STOPNIEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, CZY ORZECZENIE, ZE WSKAZANYM SYMBIEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WYDANE PRZEZ WŁAŚCIWY ZESPÓŁ DS. ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI.</p> <p>3 OPIEKUN OSOBY NIEZDOLNEJ DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI; PRZEWODNIK OSOBY NIEWIDOMEJ TOWARZYSZĄCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM WYMIENIONYM W PKT. 1 I 2 OPIEKUN, KTÓREMU PRAWO TO PRZYSŁUGUJE RÓWNIEŻ BEZ TOWARZYSTWA OSÓB WYMIENIONYCH W PKT. 1 I 2 (TJ. PO ODWIEZIENIU PODOPIECZNEGO LUB W DRODZE PO NIEGO) WYŁĄCZNIE NA TRASIE: MIEJSCE ZAMIESZKANIA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ – OŚRODEK TERAPII, OŚRODEK REHABILITACJI, OŚRODEK WSPARCIA ORAZ WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ.</p> <p>ZAREJESTROWANA U PRZEWOŹNIKA EM-KARTA PO OKAZANIU DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ PODOPIECZNEGO, LUB ZAŚWIADCZENIE DLA OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ WYSTAWIONE PRZEZ OŚRODEK TERAPII, OŚRODEK REHABILITACJI, OŚRODEK WSPARCIA ORAZ WARSZTAT TERAPII</p> <p>4 DZIECI I MŁODZIEŻ ZE STWIERDZONĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ, NIE DŁUŻEJ NIŻ DO UKOŃCZENIA 16 ROKU ŻYCIA. DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNE UCZĘSZCZAJĄCE DO ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH W SZKOŁACH PODSTAWOWYCH LUB PRZEDSZKOLACH ORAZ UCZNIOWIE O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZĘSZCZAJĄCY DO SZKÓŁ PODSTAWOWYCH, GIMNAZJALNYCH, PONAD GIMNAZJALNYCH I POLICEALNYCH WRAZ Z OPIEKUNEM, KTÓRY PODRÓŻUJE: - Z UPRAWNIONYM, PO UPRAWNIENIEGO LUB PO ODWIEZIENIU UPRAWNIENIEGO - WYŁĄCZNIE NA TRASIE OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA DO PLACÓWKI OŚWIATOWEJ I Z POWROTEM, ORAZ DO OŚRODKÓW REHABILITACYJNO-WYCHOWAWCZYCH, DOMÓW POMOCY SPOŁECZNYCH OŚRODKÓW WSPARCIA, ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ, PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W TYM PORADNI SPECJALISTYCZNEJ (OPIEKUNEM NA PODSTAWIE ODRĘBNEJ EM-KARTY OSOBY UPRAWNIENIEJ DO ULGI) WAŻNA LEGITYMACJA PRZEDSZKOLNA LUB SZKOLNA WEDŁUG WZORU OKREŚLONEGO PRZEZ WŁAŚCIWEGO MINISTRA EDUKACJI ALBO MINISTRA KULTURY, WYDANA PRZEZ PLACÓWKĘ OŚWIATOWĄ DLA UCZNIÓW ZE STWIERDZONĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ, - ORZECZENIE ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ LUB WAŻNA LEGITYMACJA WYDANA PRZEZ WŁAŚCIWY ORGAN, DOKUMENTUJĄCA NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ ZGODNIE ZE WZOREM OKREŚLONYM PRZEZ MINISTRA WŁAŚCIWEGO DO SPRAW ZABEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO.</p> <p>5 DZIECI I MŁODZIEŻ BĘDĄCE OSOBAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI OD 16 DO UKOŃCZENIA 26 ROKU ŻYCIA O ZNACZNYM, UMIARKOWANYM, LEKKIM STOPNIEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI Z ORZECZENIEM O NIEZDOLNOŚCI DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI, CAŁKOWITEJ LUB CZĘŚCIOWEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY (DAWNA I, II, III GRUPA INWALIDZKA) PRZY PRZEJAZDACH Z MIEJSCA ZAMIESZKANIA DO PLACÓWKI OŚWIATOWEJ, OŚRODKA TERAPII, OŚRODKA REHABILITACJI, OŚRODKA WSPARCIA ORAZ WARSZTATU TERAPII ZAJĘCIOWEJ I Z POWROTEM. WAŻNA LEGITYMACJA SZKOLNA WEDŁUG WZORU OKREŚLONEGO PRZEZ WŁAŚCIWEGO MINISTRA EDUKACJI ALBO MINISTRA KULTURY*, WYDANA PRZEZ PLACÓWKĘ OŚWIATOWĄ DLA UCZNIÓW ZE STWIERDZONĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ. ZAŚWIADCZENIE DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ WYSTAWIONE PRZEZ OŚRODEK TERAPII, OŚRODEK REHABILITACJI, OŚRODEK WSPARCIA ORAZ WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ, - ZAŚWIADCZENIE WYDANE PRZEZ PLACÓWKĘ OŚWIATOWĄ DLA OPIEKUNA UCZNIĄ O WZORZE: MI-1/2002 PO OKAZANIU DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ PODOPIECZNEGO, ZAŚWIADCZENIE DLA OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ WYSTAWIONE PRZEZ OŚRODEK TERAPII, OŚRODEK REHABILITACJI, OŚRODEK WSPARCIA ORAZ WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ.</p> <p>6 OPIEKUN TOWARZYSZĄCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM WYMIENIONYM W PKT. 4 I 5 (Z WYKLUCZENIEM OSÓB Z ORZECZONYM LEKKIM STOPNIEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, CZĘŚCIOWEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY, III GRUPA INWALIDZKA) OPIEKUN, KTÓREMU PRAWO TO PRZYSŁUGUJE RÓWNIEŻ BEZ TOWARZYSTWA OSÓB WYMIENIONYCH W P. 4 I 5 (TJ. PO ODWIEZIENIU PODOPIECZNEGO LUB W DRODZE PO NIEGO) WYŁĄCZNIE NA TRASIE: MIEJSCE ZAMIESZKANIA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ- PLACÓWKĄ OŚWIATOWĄ, OŚRODEK TERAPII, OŚRODEK REHABILITACJI, OŚRODEK WSPARCIA ORAZ WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ. ZAŚWIADCZENIE WYDANE PRZEZ PLACÓWKĘ OŚWIATOWĄ DLA OPIEKUNA UCZNIĄ O WZORZE: MI-1/2002 PO OKAZANIU DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ PODOPIECZNEGO, ZAŚWIADCZENIE DLA OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ WYSTAWIONE PRZEZ OŚRODEK TERAPII, OŚRODEK REHABILITACJI, OŚRODEK WSPARCIA ORAZ WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ</p> <p>7 KOMBATANCI I OSOBY REPRESJONOWANE ORAZ WDOWCY I WDOVY PO NICH ZAŚWIADCZENIE WYDAWANE PRZEZ URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW I OSÓB REPRESJONOWANYCH Z WPISEM O PRZYSŁUGUJĄCYCH UPRAWNIENIACH DO ULG. ZAŚWIADCZENIE I LEGITYMACJA WYDANE NA PODSTAWIE DOTYCHCZAS OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISÓW PRZEZ: - MINISTRA PRACY I POLITYKI SOCJALNEJ, - URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW I OSÓB REPREZENTOWANYCH, - URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW, - ZWIĄZEK BOJOWNIKÓW O WOLNOŚĆ I DEMOKRACJĘ</p> |
| BILET SAMORZĄDOWY GMINNY (WAŻNY NA 365 DNI) 70 zł | DZIECI I MŁODZIEŻ UCZĄCA SIĘ DO 26 ROKU ŻYCIA NA TERENIE JEDNEJ GMINY, BEZ MOŻLIWOŚCI KONTYNUOWANIA JAZDY W KURSIE POZA GMINĘ - MIESZKAŃCY GMIN UCZESTNICZĄCYCH W ZG „PKS” DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ PASAŻERA ORAZ ADRES ZAMIESZKANIA NA TERENIE GMIN UCZESTNICZĄCYCH W ZG „PKS” |
| BILET SAMORZĄDOWY DLA OSÓB POWYŻEJ 70 ROKU ŻYCIA (WAŻNY PRZEZ OKRES 365 DNI): 20 zł | OSOBY, KTÓRE UKOŃCZYŁY 70 LAT ŻYCIA, DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY WIEK I TOŻSAMOŚĆ PASAŻERA |