

# Instrukcja do wniosków o objęcie dopłatą z Funduszu rozwoju przewozów autobusowych z obsługą makr.

Wydział Infrastruktury i Rolnictwa opracował wzory wniosków w MS Excel z obsługą Makr w celu znacznego ułatwienia jego obsługi.

Między innymi dodano następujące funkcjonalności:

- Automatyczne dostosowanie ilości wierszy do podanej ilości linii, wystarczy podać liczbę linii w części A.3 pkt 7 wniosku a odpowiednia ilość wierszy odsłoni się zarówno we wniosku jak i w kalkulacji.

-Automatyczne dostosowanie ilości wierszy w załączniku nr 5 do podanej liczby gmin w części A.3 pkt 5

| WNIOSEK O OBJĘCIE DOPŁATĄ REALIZACJI ZADAŃ WŁASNYCH ORGANIZATORA W ZAKRESIE PRZEWOZÓW AUTOBUSOWYCH O CHARAKTERZE UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ PRZEZ DOPŁATĘ DO CENY USŁUGI W RAMACH NABORU WNISKÓW NA 2025 R. |                                                                                                          |             |        |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|-------|
| A.3 Informacje dotyczące organizatora publicznego transportu zbiorowego                                                                                                                                  |                                                                                                          |             |        |       |
| 1.                                                                                                                                                                                                       | Rodzaj wniosku:                                                                                          |             |        |       |
| 2.                                                                                                                                                                                                       | Organizatorem publicznego transportu zbiorowego jest:                                                    |             |        |       |
| 3.                                                                                                                                                                                                       | Kod TERYT (TERC) organizatora publicznego transportu zbiorowego:                                         | 14          |        |       |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                          | Województwo | Powiat | Gmina |
| 4.                                                                                                                                                                                                       | Liczba jednostek samorządu terytorialnego objętych porozumieniami lub wchodzących w skład związku:       |             |        |       |
| 5.                                                                                                                                                                                                       | Liczba gmin na obszarze których będą realizowane przewozy z wykorzystaniem środków Funduszu:             |             |        |       |
| 6.                                                                                                                                                                                                       | Liczba mieszkańców gmin na obszarze których będą realizowane przewozy z wykorzystaniem środków Funduszu: |             |        |       |
| 7.                                                                                                                                                                                                       | Liczba linii komunikacyjnych na które organizator występuje o objęcie dopłatą:                           |             |        |       |
| 8.                                                                                                                                                                                                       | NRB - numer rachunku bankowego (bez kodu kraju):                                                         |             |        |       |
| 9.                                                                                                                                                                                                       | Nazwa banku:                                                                                             |             |        |       |
| pkt.2 - Proszę podać kod TERYT organizatora zgodny z bazą GUS - w przypadku związków należy wskazać wartości zerowe.                                                                                     |                                                                                                          |             |        |       |
| Dostępne rodzaje jednostek: 0 - w przypadku województwa, powiatu lub związku; 2-gmina wiejska; 3- gmina miejsko wiejska                                                                                  |                                                                                                          |             |        |       |

- Automatyczne uaktywnienie i wypełnienie za pośrednictwem okienka danych pola uwagi na dole wniosku w przypadku wybrania w części A.3 pkt 1 wartości „Korekta wniosku” – wskazanie przyczyn i zakresu korekty jest obligatoryjne.

-Wypełnienie części H.1 za pośrednictwem okienka danych.

- Podpowiedzi oraz komunikaty w przypadku danych odbiegających od zakresu wartości.

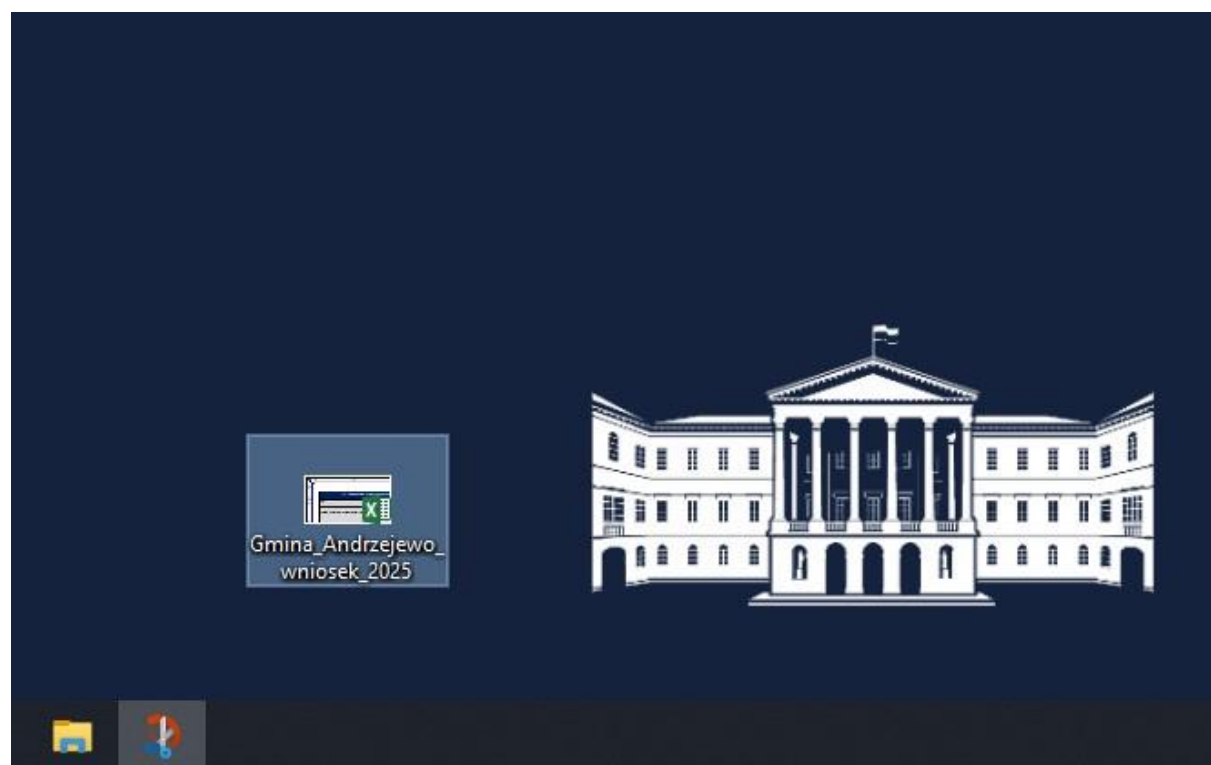
W przypadku wniosku wieloletniego w części A.3 pkt 8 po wskazaniu okresu na który składany jest wniosek, część danych z pierwszej karty wniosku zostanie przeniesiona na kolejne karty (lata).

| A.3 Informacje dotyczące organizatora publicznego transportu zbiorowego                                     |                                 |        |       |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------|-------|--------|
| 1. Rodzaj wniosku:                                                                                          |                                 |        |       |        |
| 2. Organizatorem publicznego transportu zbiorowego jest:                                                    |                                 |        |       |        |
| 3. Kod TERYT (TERC) organizatora publicznego transportu zbiorowego:                                         | 14                              |        |       |        |
|                                                                                                             | Województwo                     | Powiat | Gmina | Rodzaj |
| 4. Liczba jednostek samorządu terytorialnego objętych porozumieniami lub wchodzących w skład związku:       |                                 |        |       |        |
| 5. Liczba gmin na obszarze których będą realizowane przewozy z wykorzystaniem środków Funduszu:             |                                 |        |       |        |
| 6. Liczba mieszkańców gmin na obszarze których będą realizowane przewozy z wykorzystaniem środków Funduszu: |                                 |        |       |        |
| 7. Liczba linii komunikacyjnych na które organizator występuje o objęcie dopłatą:                           |                                 |        |       |        |
| 8. Okres objęty wnioskiem:                                                                                  | 2025 - 2026, tj. na okres 2 lat |        |       |        |
| 9. NRB - numer rachunku bankowego (bez kodu kraju):                                                         |                                 |        |       |        |
| 10. Nazwa banku:                                                                                            |                                 |        |       |        |

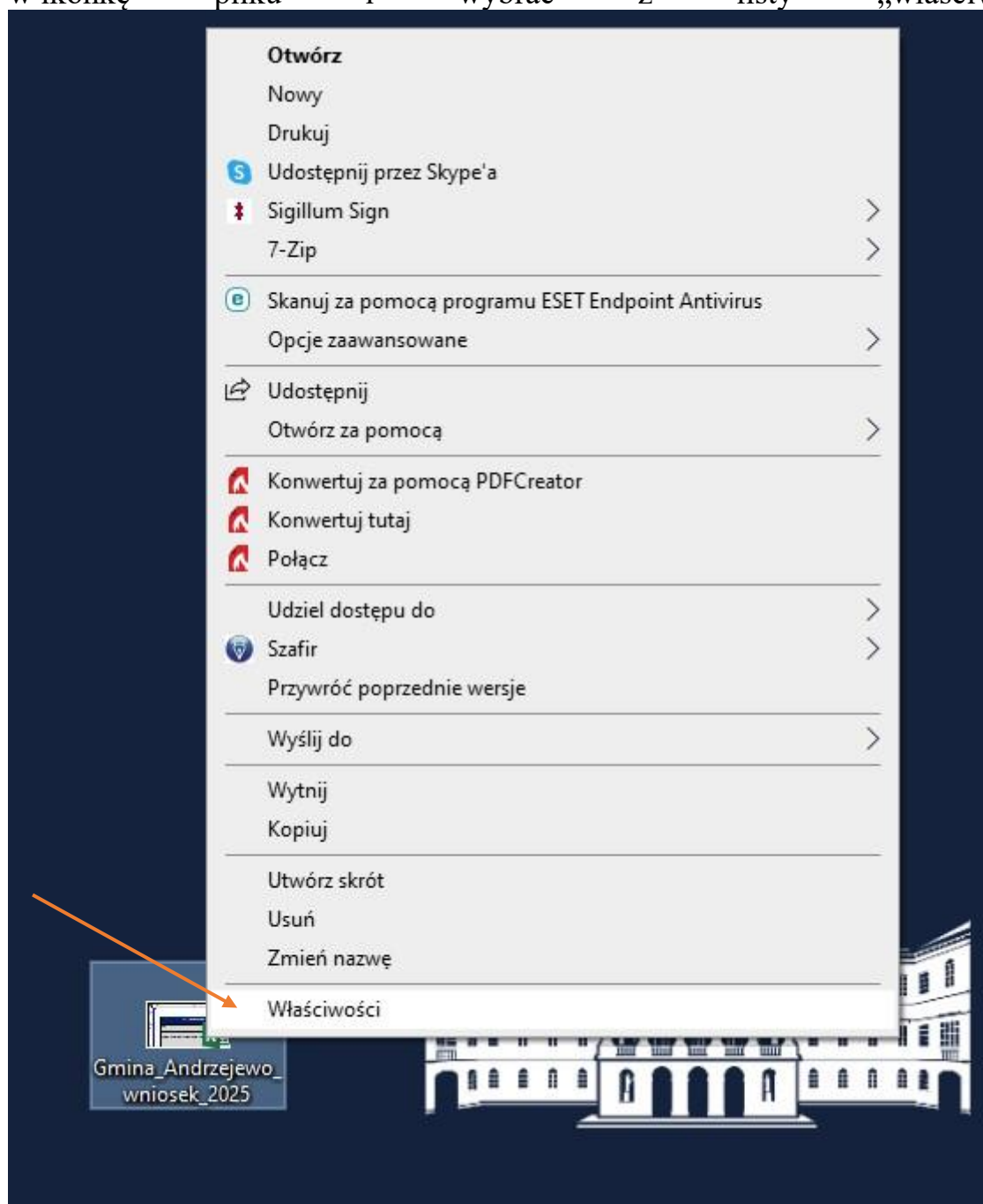
pkt. 2 - Proszę podać kod TERYT organizatora zgodny z bazą GUS - w przypadku związków należy wskazać wartości zerowe.

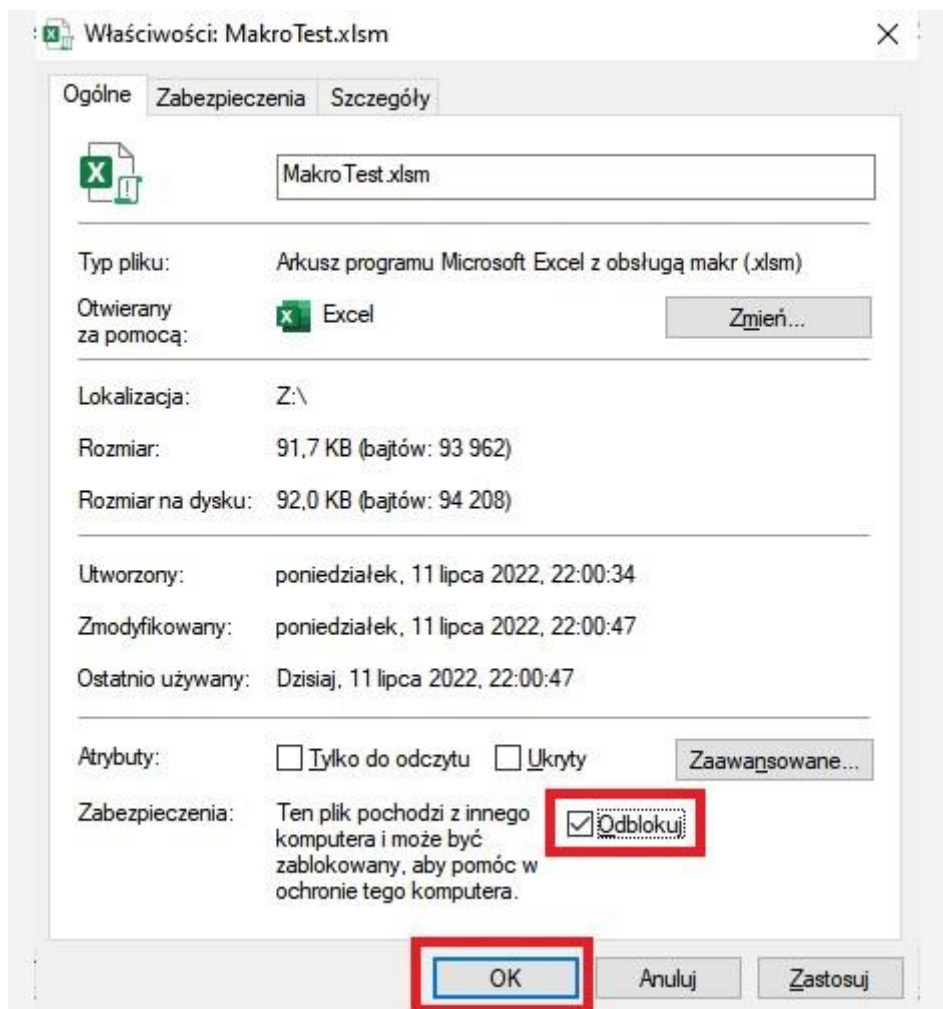
## Uruchomienie funkcjonalności makr

1. Należy zapisać plik na dysku – np. na pulpicie. Proszę od razu zmienić nazwę wniosku zgodnie z zasadą „Nazwa jednostki \_wniosek \_okres”.

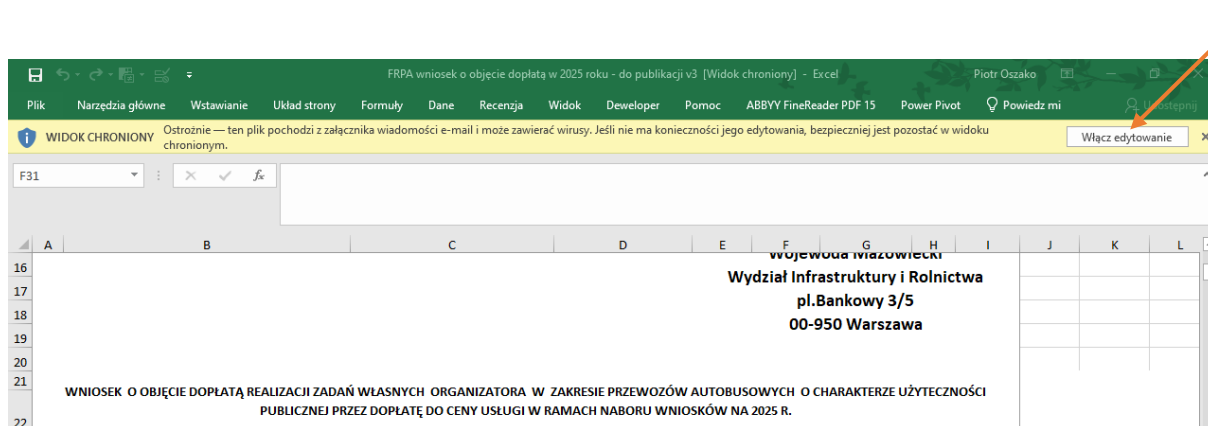


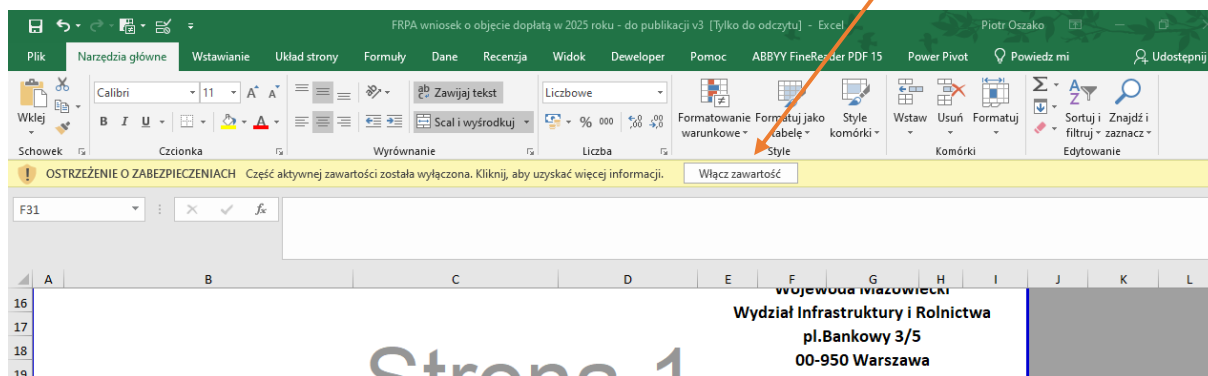
2. We właściwościach pliku należy zaznaczyć okienko „odblokuj” i zapisać zmiany. Aby wejść do właściwości należy prawym klawiszem myszy kliknąć w ikonę pliku i wybrać z listy „właściwości”.





3. Po otwarciu MS Excel należy zaakceptować (kliknąć) komunikaty dotyczące widoku chronionego i ostrzeżenia o zabezpieczeniach.





Po wykonaniu wyżej opisanych czynności plik powinien mieć pełną funkcjonalność.

| A1. ORGANIZATOR PUBLICZNEGO TRANSPORTU ZBIOROWEGO    |                                         |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| NIP                                                  | <input type="text"/>                    |
| Nazwa organizatora publicznego transportu zbiorowego | Proszę wybrać nr NIP z listy rozwijanej |
| REGON                                                | Proszę wybrać nr NIP z listy rozwijanej |
| Adres                                                | Proszę wybrać nr NIP z listy rozwijanej |
| Powiat                                               | Proszę wybrać nr NIP z listy rozwijanej |
| Województwo                                          | Mazowieckie                             |
| A2. Dane osoby do kontaktu w sprawie wniosku         |                                         |
| Imię                                                 | <input type="text"/>                    |
| Nazwisko                                             | <input type="text"/>                    |
| Telefon                                              | <input type="text"/>                    |
| Adres e-mail                                         | <input type="text"/>                    |

Wojewoda Mazowiecki  
Wydział Infrastruktury i Rolnictwa  
pl.Bankowy 3/5  
00-950 Warszawa

Strona 1

WIELOLETNI WNIOSEK O OBJĘCIĘ DOPLATĄ REALIZACJI ZADAŃ WŁASNYCH ORGANIZATORA W ZAKRESIE PRZEWOZÓW AUTOBUSOWYCH O CHARAKTERZE UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ PRZEZ DOPLATĘ DO CENY USŁUGI W RAMACH NABORU WNIOSKÓW NA 2026 R.

A.3 Informacje dotyczące organizatora publicznego transportu zbiorowego

Sprawdź czy obsługa makr jest włączona

Wyślij plik emailem na adres [autobusy@mazowieckie.pl](mailto:autobusy@mazowieckie.pl)

Zapisz wniosek jako PDF

Po wypełnieniu wniosku, proszę skorzystać z przycisku do wysłania pliku za pośrednictwem wiadomości email. Skorzystanie z tej funkcjonalności, spowoduje zapisanie pliku z odpowiednią nazwą oraz jego automatyczną wysyłkę na adres email: [autobusy@mazowieckie.pl](mailto:autobusy@mazowieckie.pl) oraz do wiadomości (jako potwierdzenie wysyłki) na adres email podany w części A.2 wniosku. Wykonanie operacji zostanie potwierdzone komunikatem.

Dodatkowo skorzystanie z przycisku dotyczącego zapisu do PDF przygotuje odpowiednie pliki PDF ze wszystkich wymaganych części wniosku i zapisze je w folderze w którym znajduje się plik Excel oraz odpowiednio je nazwie. Tak wygenerowane pliki należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez upoważnione osoby oraz wysłać do Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego za pośrednictwem eDoręczeń/ePUAP.