

### Wykaz osób uprawnionych do przejazdów bezpłatnych i ulgowych

Użyte w niniejszym załączniku określenie **EKM** oznacza Elbląską Kartę Miejską czyli elektroniczną kartę zbliżeniową będącą nośnikiem biletów elektronicznych i informacji o ewentualnych ulgach, obowiązujących w sieci komunikacji miejskiej obowiązujące na terenie m. Elbląga i gmin objętych porozumieniem. EKM występuje w dwóch rodzajach: jako karta na okaziciela lub karta imienna.

**TABELA A**

Lp.	Osoby uprawnione do przejazdów bezpłatnych	Dokument uprawniający do przejazdu
<b>1.0 Uprawnienia ustawowe</b>		
1.1	Posłowie i senatorowie RP.	Legitymacja poselska lub senatorska.
1.2	Cywilne niewidome ofiary działań wojennych	Legitymacja cywilnej niewidomej ofiary działań wojennych wystawiona przez uprawniony organ rentowy lub imienna EKM
1.3 a/ 1.3 b/	Inwalidzi wojenni i wojskowi.  Opiekunowie towarzyszący inwalidom wojennym i wojskowym zaliczanym do I grupy inwalidztwa.	Książka inwalidy wojennego, wojskowego wystawiona przez uprawniony organ rentowy lub imienna EKM. Opiekuna wskazuje osoba uprawniona.
1.4 a/ 1.4 b/	Kombatanci i osoby represjonowane będący inwalidami wojennymi i wojskowymi.  Opiekunowie towarzyszący kombatantom i osobom represjonowanym zaliczanym do I grupy inwalidztwa.	Legitymacja osoby represjonowanej wydana przez uprawniony organ rentowy lub imienna EKM  Opiekuna wskazuje osoba uprawniona.
<b>2.0 Uprawnienia nadane przez Radę Miejską w Elblągu</b>		
2.1	Dzieci w wieku do lat 4.	Dokument stwierdzający wiek dziecka lub oświadczenie osoby opiekującej się dzieckiem w czasie podróży
2.2 a/ 2.2 b/	Dzieci i młodzież niepełnosprawna uczęszczająca do szkół i przedszkoli na najkrótszej trasie w drodze pomiędzy miejscem zamieszkania a przedszkolem lub szkołą. Opiekunowie towarzyszący dzieciom i młodzieży, o których mowa w pkt. 2.2 a/ (jeżeli opiekun jest niezbędny) w drodze do przedszkola, szkoły, a także w drodze powrotnej po odwiezieniu dziecka i w drodze do w/w jednostek po uprawnioną osobę.	Ważna legitymacja przedszkolna lub legitymacja szkolna osoby niepełnosprawnej.  Zaświadczenie z przedszkola, szkoły wraz z dowodem osobistym lub innym dokumentem potwierdzającym tożsamość.

2.3 a/	Dzieci i młodzież niepełnosprawna uczęszczająca do ośrodków wsparcia wymienionych w zał. Nr 1a, w celu uczestnictwa w zajęciach terapeutycznych – na najkrótszej trasie pomiędzy miejscem zamieszkania a w/w ośrodkiem wsparcia.	Legitymacja lub orzeczenie wydane przez uprawniony polski organ wraz z zaświadczeniem wg załącznika Nr 1b z ośrodka wsparcia o uczestnictwie w zajęciach terapeutycznych.
2.3 b/	Opiekunowie towarzyszący dzieciom i młodzieży, o których mowa w pkt. 2.3.a/ w drodze pomiędzy miejscem zamieszkania a w/w ośrodkiem wsparcia, a także w drodze powrotnej po odwiezieniu dziecka i w drodze do ośrodka wsparcia po uprawnioną osobę.	Zaświadczenie z ośrodka wsparcia wg załącznika Nr 1b wraz z dowodem osobistym lub innym dokumentem potwierdzającym tożsamość.
2.4	Osoby, które ukończyły 70 lat życia.	Imienna EKM wydana na podstawie dokumentu stwierdzającego tożsamość, wiek osoby W okresie przejściowym tj. do 31.12.2011 r. dokument stwierdzający tożsamość i wiek osoby.
2.5	Inwalidzi posiadający orzeczenie znacznego stopnia niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji (była I grupa inwalidzka) oraz towarzyszący opiekun wskazany przez inwalidę.	Imienna EKM wydana na podstawie legitymacji lub orzeczenia wydanego przez uprawniony polski organ wraz z dowodem osobistym lub innym dokumentem potwierdzającym tożsamość. W okresie przejściowym tj. do 31.12.2011 r. na podstawie wymienionej legitymacji lub orzeczenia.
2.6	Osoby niedowidzące z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności.	Imienna EKM wydana na podstawie legitymacji lub orzeczenia uprawnionego polskiego organu stwierdzająca umiarkowany stopień niepełnosprawności spowodowany chorobą narządu wzroku, z określonym symbolem przyczyny niepełnosprawności „04-0” wraz z dowodem osobistym lub innym dokumentem potwierdzającym tożsamość.
2.7	Umundurowani funkcjonariusze Policji i Straży Miejskiej, żołnierze Żandarmerii Wojskowej i Straży Granicznej.	Legitymacja służbowa.
2.8	Zasłużeni Honorowi Dawcy Krwi I Stopnia.	Imienna EKM wydana na podstawie legitymacji Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi I Stopnia oraz dokumentu stwierdzającego tożsamość.
2.9	Osoby, którym nadano status Chrześniaka Prezydenta Ignacego Mościckiego zamieszkałe na terenie Elbląga.	Imienna EKM wydana na podstawie listy potwierdzonej przez Biuro Rady Miejskiej w Elblągu. W okresie przejściowym tj. do 31.12.2011 r. na podstawie w/w listy.
2.10	Honorowi Obywatele Miasta Elbląga.	Imienna EKM wydana na podstawie listy potwierdzonej przez Biuro Rady Miejskiej w Elblągu. W okresie przejściowym tj. do 31.12.2011 r. na podstawie w/w listy.
2.11	Pracownicy eksploatacji i utrzymania ruchu spółki „Tramwaje Elbląskie” Sp. z o.o. w Elblągu.	Imienna EKM wydana na podstawie listy potwierdzonej przez Dyrektora spółki TE.
2.12	Emeryci i renciści, którzy nabyli uprawnienia do emerytury lub renty inwalidzkiej w czasie zatrudnienia w Wojewódzkim Przedsiębiorstwie Komunikacji, Miejskim Przedsiębiorstwie Komunikacji i Miejskim Zakładzie Komunikacji w Elblągu.	Imienna EKM wydana na podstawie listy potwierdzonej przez Dyrektora spółki ZKM.
2.13	Osoby uczestniczące na zasadach wolontariatu w zorganizowanych formach działalności charytatywnej na terenie miasta po uprzedniej akceptacji Prezydenta Miasta.	Imienne listy + identyfikatory potwierdzone w ZKM.

2.14	Zorganizowane grupy młodzieży objętej programem opieki i pomocy, uczestniczącej w koloniach, półkoloniach i zimowiskach, po uprzedniej akceptacji wniosku przez Prezydenta Miasta.	Imienna lista uczestników potwierdzona w ZKM.
2.15	Dzieci i młodzież niepełnosprawna uczęszczająca do specjalistycznych przychodni rehabilitacyjnych wymienionych w załączniku Nr 2a – na najkrótszej trasie w drodze pomiędzy miejscem zamieszkania a specjalistyczną przychodnią rehabilitacyjną, a także w drodze powrotnej, wraz z opiekunem, gdy takie wskazanie wystąpi w zaświadczeniu wydanym przez specjalistyczną przychodnię rehabilitacyjną wg załącznika Nr 2b.	Legitymacja lub orzeczenie wydane przez uprawniony polski organ wraz z zaświadczeniem wydanym przez specjalistyczną przychodnię rehabilitacyjną wg załącznika Nr 2b.
2.16	Każdy pasażer, będący właścicielem lub współwłaścicielem samochodu osobowego wraz z członkami rodziny - każdego roku w dniu obchodów Europejskiego Dnia bez Samochodu.	Ważny dowód rejestracyjny samochodu, którego pasażer jest właścicielem lub współwłaścicielem.
2.17	Osoby upoważnione przez organizatora komunikacji miejskiej w Elblągu do kontroli biletów oraz do kontroli funkcjonowania komunikacji miejskiej oraz innych czynności służbowych podczas ich wykonywania	Ważny identyfikator kontrolera biletowego lub imienna EKM z zapisanym uprawnieniem wydana na podstawie listy zatwierdzonej przez Dyrektora ZKM

TABELA B

Lp.	Osoby uprawnione do przejazdów ulgowych	Dokument uprawniający do przejazdu
1.0	<b>Uprawnienia ustawowe</b>	
1.1	Studenci szkół wyższych i wyższych szkół zawodowych (nie dotyczy słuchaczy studiów podyplomowych).	Ważny bilet zapisany na imiennej EKM wydanej na podstawie ważnej legitymacji studenckiej wg wzoru określonego przez ministra właściwego ds. szkolnictwa wyższego lub bilet jednorazowy i ważna legitymacja studencka wg wzoru określonego przez ministra właściwego ds. szkolnictwa wyższego.
1.2	Kombatanci i osoby represjonowane (nie ujęte w Tabeli A pkt. 1.4)	Ważny bilet zapisany na imiennej EKM wydanej na podstawie zaświadczenia wydanego przez Urząd ds. Kombatantów i Osób Represjonowanych z wpisem o przysługujących uprawnieniach do ulg na przejazdy lub dokumentów wydanych zgodnie z dotychczas obowiązującymi przepisami albo ważny bilet jednorazowy wraz z w/w zaświadczeniem lub dokumentem.
2.0	<b>Uprawnienia nadane przez Radę Miejską w Elblągu</b>	
2.1	Dzieci w wieku od 4 do 7 lat.	Ważny bilet zapisany na imiennej EKM wydanej na podstawie dokumentu stwierdzającego wiek dziecka lub ważny bilet jednorazowy wraz z wymienionym dokumentem lub oświadczeniem osoby opiekującej się dzieckiem w czasie podróży.
2.2	Uczniowie szkół podstawowych i gimnazjalnych oraz szkół zawodowych, średnich i policealnych publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych-nie dłużej niż do ukończenia 24 roku życia.	Ważny bilet zapisany na imiennej EKM wydanej na podstawie ważnej legitymacji szkolnej lub ważny bilet jednorazowy wraz z w/w legitymacją.(*)

2.3	Osoby niepełnosprawne do 30 roku życia.	Ważny bilet zapisany na imiennej EKM wydanej na podstawie legitymacji wystawionej przez uprawniony polski organ lub ważny bilet jednorazowy wraz z w/w legitymacją.
2.4	Emeryci, renciści.	Ważny bilet zapisany na imiennej EKM wydanej na podstawie legitymacji emeryta lub rencisty wydanej przez uprawniony polski organ z dokumentem potwierdzającym tożsamość lub ważny bilet jednorazowy wraz z wymienioną legitymacją i dokumentem tożsamości.
2.5	Osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności. (nie ujęte w Tabeli A pkt. 2.6)	Ważny bilet zapisany na imiennej EKM wydanej na podstawie legitymacji wystawionej przez uprawniony polski organ z dokumentem potwierdzającym tożsamość lub ważny bilet jednorazowy wraz z dokumentem tożsamości.
2.6	Studenci zagranicznych wyższych uczelni do ukończenia 26 roku życia.	Ważny bilet jednorazowy wraz z Europejską Kartą Młodzieżową EURO26 „Student” lub kartą „ISIC” wydanymi poza granicami Polski lub ważny bilet zapisany na imiennej EKM wydanej na podstawie w/w dokumentów.
2.7	Dzieci i młodzież w wieku do lat 16 nie posiadająca obywatelstwa polskiego.	Ważny bilet jednorazowy wraz z paszportem lub innym dokumentem tożsamości zawierającym datę urodzenia lub ważny bilet zapisany na imiennej EKM wydanej na podstawie dokumentu tożsamości.

**UWAGA:** Uznanie uprawnień do przejazdu bezpłatnego lub ulgowego następuje na podstawie aktualnych i ważnych dokumentów. Osoby, które będą posiadały imienną EKM z zapisanymi ważnymi uprawnieniami, zwolnione są z okazywania podczas kontroli dokumentów potwierdzających uprawnienie.

(\*) –w przypadku uczniów, którzy nie ukończyli 16 roku życia, uprawnienie będą zapisywane na EKM do 30 września roku, w którym dana osoba kończy 16 lat (do tego czasu uczeń nie ma obowiązku przedłużania uprawnień co roku)

**Integralną część załącznika stanowią:**

**Zał. 1a** - Wykaz ośrodków wsparcia na terenie m. Elbląga prowadzących działalność w zakresie terapii i edukacji.

**Zał. 1b** - Wzór zaświadczenia wydawanego uczestnikom zajęć terapeutycznych i opiekunom uczestników zajęć przez ośrodki wsparcia wskazane w załączniku 1a.

**Zał. 2a** - Wykaz specjalistycznych przychodni rehabilitacyjnych na terenie m. Elbląga.

**Zał. 2b** - Wzór zaświadczenia wydawanego uczestnikom zajęć rehabilitacyjnych przez specjalistyczne przychodnie rehabilitacyjne wskazane w załączniku 2a.

**Załącznik Nr 1a**  
stanowiący integralną część  
**Załącznika Nr 2**  
**do Uchwały Nr VII/167/2011**  
Rady Miejskiej w Elblągu  
z dnia 30.06.2011 r.

**Wykaz ośrodków wsparcia na terenie miasta Elbląga  
prowadzących działalność w zakresie terapii i edukacji.**

**I. Warsztaty Terapii Zajęciowej**

- ul. Saperów 14 F
- ul. Beniowskiego 68
- ul. Saperów 14 d

**II. Środowiskowe Domy Samopomocy**

**1. ŚDS w strukturze Domu Pomocy Społecznej przy ul. Pułaskiego 1c  
Filie:**

- ul. Podgórna 1 c
- ul. Winna 9
- ul. Traugutta 38

**2. Środowiskowy Dom Samopomocy prowadzony przez Polskie Stowarzyszenie  
na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym, Koło w Elblągu**

- ul. Saperów 14 d

**3. Środowiskowy Dom Samopomocy prowadzony przez Elbląskie  
Stowarzyszenie Pomocy Humanitarnej im. Św. Łazarza „Lazarus”**

- ul. Skrzydlata 15 a

**III. Dienne Centrum Aktywności**

- ul. Saperów 14 d

**IV. Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy**

- ul. Szarych Szeregów 32

**Załącznik Nr 1b**  
 stanowiący integralną część  
**Załącznika Nr 2**  
**do Uchwały Nr VII/167/2011**  
 Rady Miejskiej w Elblągu  
 z dnia 30.06.2011 r.

pieczętka Ośrodka Wsparcia

**ZASWIADCZENIE NR ...../..... rok**

Zaświadcza się, że .....  
 (imię i nazwisko)

zamieszkały w .....  
 (adres zamieszkania)

jest uczestnikiem zajęć terapeutycznych\*, opiekunem uczestnika zajęć terapeutycznych\* w  
 naszej  
 placówce mieszczącej się w Elblągu przy ul .....

.....  
 (dokładny adres miejsca w którym odbywają się zajęcia terapeutyczne)

Zajęcia odbywają się w dniach .....

w godzinach .....

Zaświadczenie jest ważne do dnia .....

Elbląg, dnia .....  
 .....  
 (pieczętka i podpis Dyrektora/Kierownika Ośrodka Wsparcia)

\*/ niepotrzebne skreślić

**Załącznik Nr 2a**  
stanowiący integralną część  
**Załącznika Nr 2**  
**do Uchwały Nr VII/167/2011**  
Rady Miejskiej w Elblągu  
z dnia 30.06.2011 r.

Wykaz specjalistycznych przychodni rehabilitacyjnych na terenie miasta Elbląga:

- 1. Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Królewiecka 146**
- 2. Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Szpital Miejski im. Jana Pawła II ul. S. Żeromskiego 22**
3. 110 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Komeńskiego 35
4. Samodzielny Publiczny Ośrodek Rehabilitacyjno-Terapeutyczny dla Dzieci i Młodzieży ul. Królewiecka 2
5. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Centrum Rehabilitacji” ul. Królewiecka 15
6. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Młodzieżowy Ośrodek Terapeutyczny Karan „Dom Zacheusza” ul. Królewiecka 197
7. Dzielne Centrum Aktywności Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym ul. Saperów 14 D
8. Fundacja Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym im. Matki Teresy z Kalkuty ul. Saperów 14 F

**Załącznik Nr 2b**  
 stanowiący integralną część  
**Załącznika Nr 2**  
**do Uchwały Nr VII/167/2011**  
 Rady Miejskiej w Elblągu  
 z dnia 30.06.2011 r.

(pieczętka specjalistycznej przychodni rehabilitacyjnej)

**ZAŚWIADCZENIE NR ...../..... rok**

Zaświadcza się, że .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały w .....

(adres zamieszkania)

jest uczestnikiem zajęć rehabilitacyjnych, w naszej placówce mieszczącej się w Elblągu przy  
 ul. ....

.....

(dokładny adres miejsca w którym odbywają się zajęcia rehabilitacyjne)

Zajęcia odbywają się w dniach.....

w godzinach

.....

Potwierdza się, że uczestnik zajęć rehabilitacyjnych wymaga\* nie wymaga\* opieki  
 osoby towarzyszącej w drodze na zajęcia rehabilitacyjne w naszej placówce.

Zaświadczenie jest ważne do dnia .....

Elbląg, dnia .....

.....  
 (pieczętka i podpis Dyrektora Specjalistycznej przychodni rehabilitacyjnej)

\*/ niepotrzebne skreślić