**Mitteilung der jährlichen Überkompensationskontrolle an den nph im Rahmen der Förderung gem. Richtlinie Sozialticket NRW**

Aufgrund der Sozialticket-Förderung durch den nph als zuständige Behörde, die auch Betreibern von Linienverkehren im ÖSPV auf dem Gebiet der Stadt Paderborn sowie Betreibern von SPNV-Verkehren in den Kreisen Paderborn und Höxter gewährt wird, ergibt sich die Notwendigkeit einer Überkompensationskontrolle nach Verordnung (EG) Nr. 1370/2007, die durch den nph nachgehalten werden muss.

***Name des Aufgabenträgers*** bestätigt das Vorliegen eines Öffentlichen Dienstleistungsauftrags an das unten genannte Verkehrsunternehmen für die aufgeführten Linienbündel/SPNV-Netze mit der entsprechenden Laufzeit.

Der Öffentliche Dienstleistungsauftrag erfüllt die Voraussetzungen nach Ziff. 7.2 Satz 1 der Allgemeinen Vorschrift des nph für das Sozialticket.

Die Überkompensationskontrolle durch ***Name des Aufgabenträgers*** für ein Kalenderjahrwird in der Regel bis zum ***Datum (tt.mm.)*** des x-ten Folgejahres abgeschlossen sein. ***Name des Aufgabenträgers*** wirddem nph das Ergebnis der jeweiligen Überkompensationskontrolle unverzüglich nach Abschluss derselben mitteilen.

Sollte es sich jedoch bei dem Öffentlichen Dienstleistungsauftrag um einen Brutto-Vertrag mit Erlösverantwortung beim Aufgabenträger handeln, wird lediglich eine Bestätigung darüber benötigt, dass eine Überkompensation ausgeschlossen ist. In diesem Fall wird kein Ergebnis einer Überkompensationskontrolle benötigt.

Für das folgende Verkehrsunternehmen liegen ein oder mehrere Öffentliche Dienstleistungsaufträge vor:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verkehrsunternehmen** | **Linienbündel /****SPNV-Netz** | **Laufzeit des ÖDA****(von – bis)** | **Brutto-Vertrag mit Erlösverantwortung beim Aufgabenträger – Überkompensation ausgeschlossen** | **Vertrag muss die Bestimmungen des Anhangs der VO (EG) 1370/2007 erfüllen - das Ergebnis der Überkompensations-kontrolle wird dem nph zur Verfügung gestellt** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Ort, Datum***

***Ansprechpartner (Name, E-Mail/Telefon)***

***Stempel und Unterschrift***