

**WNIOSEK
O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DRO-
GOWEGO**

Ostróda, dnia

.....
.....
(imię i nazwisko / nazwa)

.....
.....
(adres zamieszkania / siedziba)

.....
(telefon)

.....
(numer identyfikacji podatkowej NIP)

.....
(numer identyfikacji statystyczne REGON)

STAROSTA OSTRÓDZKI

za pośrednictwem

**Inspektora
Wydziału Komunikacji i Transportu
Starostwa Powiatowego
w Ostródzie**

Proszę o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej (zakreślić właściwy kwadrat):

osób

rzeczy

Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem:

Rodzaj zgłoszonych pojazdów	Liczba pojazdów	Liczba wypisów
Pojazd samochodowy przeznaczony do przewozu osób		
Pojazd samochodowy o d.m.c. powyżej 3,5 t przewożący rzeczy		

Do wniosku dołączam:

1. Informację o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub kserokopię KRS.
2. Kserokopię certyfikatu kompetencji zawodowych przedsiębiorcy lub osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie.
3. Oświadczenie osoby zarządzającej transportem.
4. Zaświadczenie albo oświadczenie o niekaralność osób, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy o transporcie drogowym.
5. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków finansowych, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 3 ustawy o transporcie drogowym.
6. Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4 ustawy o transporcie drogowym.
7. Oświadczenie przedsiębiorcy, że dysponuje bazą eksploatacyjną.
8. Wykaz pojazdów samochodowych.
9. Dowód opłaty za udzielenie zezwolenia.
10. Pełnomocnictwo (tylko, gdy strona działa przez ustawowego przedstawiciela)

.....
/ data i podpis przyjmującego wniosek /

.....
/ czytelny podpis wnioskodawcy /

Zezwolenie nr nr druku oraz wypisy szt. nr

otrzymałem dnia

.....
(podpis)

**WYKAZ
POJAZDÓW DO ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA
DROGOWEGO nr**

Lp.	Marka, typ pojazdu	Rodzaj/ przeznaczenie	Numer rejestracyjny	VIN	Tytuł prawny do dysponowania pojazdem

Ostróda, dnia

.....
Podpis przedsiębiorcy

WNIOSEK

o zmianę zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób lub rzeczy*

Wnioskodawca:

.....
.....

Zmiana zezwolenia nr dotyczy:

1. Oznaczenia przedsiębiorcy (imię i nazwisko, nazwa):

.....
.....

2. Miejsca zamieszkania, siedziby

A/ kod, miejscowość

B/ ulica, numer

C/ telefon

.....
miejscowość

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

Zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego nr nr druku.....

oraz wypisy szt. nr

otrzymałem dnia

.....
(podpis)

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy

.....
Siedziba /adres/

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon

STAROSTA OSTRÓDZKI

za pośrednictwem

Inspektora

Wydziału Komunikacji i Transportu

Starostwa Powiatowego

w Ostródzie

**WNIOSEK
O WYDANIE WYPISU Z ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO**

Proszę o wydanie wypisu z zezwolenia Nr _____ na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób / rzeczy * w ilości _____ sztuk.

Lp.	Rodzaj pojazdu, marka, typ, model	Numer rejestracyjny	VIN	DMC	Tytuł prawny do dysponowania pojazdem

Do wniosku dołączam:

- Dokumenty potwierdzające posiadanie zabezpieczenia finansowego.
- Dowód wpłaty za wydanie wypisu.

data

podpis

* *zbędne skreślić*

- zakreślić właściwe

Wypisy szt. nr

otrzymałem dnia

.....
(podpis)

Oświadczenie przedsiębiorcy zatrudniającego kierowców:

Ostróda,

.....
(pieczęć firmowa)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, stosownie do treści art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) oświadczam, że zatrudnieni przeze mnie kierowcy, spełniają wymagania określone w przepisach ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 ze zm.) oraz w innych przepisach określających wymagania w stosunku do kierowców, a także nie byli skazani prawomocnym wyrokiem sądu zakazującym wykonywania zawodu kierowcy.

O wszelkich zmianach poinformuję organ administracyjny w terminie 28 dni od chwili ich zaistnienia.

.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie przedsiębiorcy osobiście wykonującego przewozy:

Ostróda,

.....
(pieczęć firmowa)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, stosownie do treści art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) oświadczam, że osobiście wykonuję przewozy, spełniam wymagania określone w przepisach ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 ze zm.) oraz w innych przepisach określających wymagania w stosunku do kierowców, a także nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem zakazującym wykonywania zawodu kierowcy.

O wszelkich zmianach poinformuję organ administracyjny w terminie 28 dni od chwili ich zaistnienia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie przedsiębiorcy o spełnianiu wymogu dobrej reputacji

.....
miejsowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(-a):

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały(-a)

.....
(adres zamieszkania)

oświadczam że:

- a) **spełniam wymóg dobrej reputacji** wynikający z *art. 6 ust. 1b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE (Dz.U.U.E.L.2009.300.51)*;
- b) **nie byłem/(-am) karany (-a) prawomocnym wyrokiem za przestępstwa** wymienione w ww. artykule;
- c) **nie ponoszę odpowiedzialności za naruszenia** określone w ww. rozporządzeniu.

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

Zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (*Dz. U. z 2013 r. poz. 1414 ze zm.*), zobowiązuję się zgłaszać na piśmie organowi, który udzielił zezwolenia wszelkie zmiany danych, o których mowa w art. 7a ww. ustawy, nie później niż w terminie 28 dni od dnia ich powstania.

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy/zarządzającego transportem

.....
miejsowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(-a),
(imię i nazwisko)

zamieszkały(-a),
(adres zamieszkania)

oświadczam, że:

- a) siedziba przedsiębiorstwa znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wraz z lokalami, w których prowadzę główną działalność, w szczególności: dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku oraz wszelkie inne dokumenty, do których dostęp musi mieć właściwy organ, aby sprawdzić, czy spełnione zostały warunki przewidziane w rozporządzeniu WE 1071/2009;

adres siedziby:

.....

- b) dysponuję, co najmniej jednym pojazdem, który został zarejestrowany lub w inny sposób wprowadzony do ruchu zgodnie z przepisami obowiązującymi w Rzeczypospolitej Polskiej - będąc jego właścicielem lub posiadaczem z innego tytułu, np. na podstawie umowy najmu z opcją zakupu, umowy najmu lub umowy leasingu;

- c) prowadzę działalność związaną z pojazdami, o których mowa w pkt. b), w sposób rzeczywisty i ciągły oraz przy użyciu niezbędnego sprzętu administracyjnego, a także odpowiedniego sprzętu technicznego i urządzeń technicznych, w bazie eksploatacyjnej, która znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

adres bazy eksploatacyjnej:

.....

(podstawa prawna: *Artykuł 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE (Dz.U.UE.L.2009.300.51)*)

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

Zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 6 września 2001 r. (*Dz. U. z 2013 r. poz. 1414 ze zm.*), zobowiązuję się zgłaszać na piśmie organowi, który udzielił zezwolenia wszelkie zmiany danych, o których mowa w art. 7a ww. ustawy, nie później niż w terminie 28 dni od dnia ich powstania.

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy

.....
miejsowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(funkcja w przedsiębiorstwie)

wyznaczam zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

Numer certyfikatu:

jednocześnie oświadczam, że ww. osoba spełnia następujące wymagania:

- a) posiada miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty;
- b) jest uprawniona na mocy umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy, która określa zadania wykonywane w sposób rzeczywisty i ciągły oraz precyzuje zakres obowiązków związanych z funkcją zarządzającego transportem;

(podstawa prawna: *Artykuł 4 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE (Dz.U.U.E.L.2009.300.51)*)

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

Zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (*Dz. U. z 2013 r. poz. 1414 ze zm.*), zobowiązuję się zgłaszać na piśmie organowi, który udzielił zezwolenia wszelkie zmiany danych, o których mowa w art. 7a ww. ustawy, nie później niż w terminie 28 dni od dnia ich powstania.

.....
(czytelny podpis)

.....
miejsowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany:

.....,
(imię i nazwisko)

.....,
(funkcja w przedsiębiorstwie)

Oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 sam zarządzam transportem w moim przedsiębiorstwie.

Posiadam certyfikat numer:,

jednocześnie oświadczam, że spełniam następujące wymagania:

- a) posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty;
- b) nie jestem uprawniony na mocy umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w więcej niż trzech przedsiębiorstwach posiadających nie więcej niż pięćdziesiąt samochodów;

(podstawa prawna: *Artykuł 4 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE (Dz.U.U.E.L.2009.300.51)*)

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

Zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (*Dz. U. z 2013 r.poz.1414 ze zm.*), zobowiązuję się zgłaszać na piśmie organowi, który udzielił zezwolenia wszelkie zmiany danych, o których mowa w art. 7a ww. ustawy, nie później niż w terminie 28 dni od dnia ich powstania.

.....
(podpis)

Ostróda,.....

.....
(imię i nazwisko zarządzającego transportem)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(numer certyfikatu)

OŚWIADCZENIE
osoby zarządzającej transportem w przedsiębiorstwie

Oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 w sposób rzeczywisty i ciągły zarządzam operacjami transportowymi w przedsiębiorstwie:

.....
.....
z siedzibą:

.....

oraz, że w charakterze zarządzającego transportem kieruje operacjami transportowymi nie więcej niż czterech przedsiębiorstw, realizowanymi za pomocą połączonej floty liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

.....
(czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)