**Starosta Świecki  
ul. Gen.J.Hallera 9  
86-100 Świecie**

**WNIOSEK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w** |
|  |  | **zakresie przewozu osób samochodem osobowym** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą** |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **o dokonanie zmiany w licencji Nr** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **polegającej na:** |

………………………………………………………………………………………………………

**1.** Oznaczenie przedsiębiorcy: nazwa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.** Adres siedziby przedsiębiorcy zgodnie z CEIDG lub KRS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.** | Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** Nr identyfikacji podatkowej (NIP): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.** Czas na jaki licencja ma być udzielona (2-50 lat): |  |  |

**6.** Pojazdy zgłaszane do licencji:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj pojazdu samochodowego | Ilość pojazdów |
| 1.samochód osobowy |  |
| 2.pojazd samochodowy powyżej 7 do 9 osób łącznie z kierowcą |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Liczba wypisów: |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7.** Numer telefonu \*)

……………………… …………………..……………… ………………………

*(data) (imię i nazwisko) (podpis)*

\* Pole dobrowolne; dane w zakresie numeru telefonu będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody, w celu przekazywania informacji związanych z prowadzonym postępowaniem, a ich niepodanie nie wpływa na tok prowadzonego postepowania. Może Pani/Pan wycofać zgodę na przetwarzanie tych danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem

Załączniki do wniosku:

|  |
| --- |
|  |

oświadczenie dotyczące niekaralności przedsiębiorcy (wzór – załącznik 1)

|  |
| --- |
|  |

Wykaz kierowców zgłaszanych do licencji (wzór – załącznik 4) wraz z dokumentami każdego kierowcy tj.:

* zaświadczeniem o niekaralności opatrzone **datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku**, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę, lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz,
* orzeczeniem lekarskim o braku przeciwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy;
* orzeczeniem psychologicznym o braku przeciwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy;
* prawem jazdy;

|  |
| --- |
|  |

Wykaz pojazdów samochodowych (wzór – załącznik 2)

|  |
| --- |
|  |

Oświadczenie wypełnia przedsiębiorca wykonujący przewóz okazjonalny (wzór – załącznik 3)

|  |
| --- |
|  |

dowód uiszczenia opłaty administracyjnej

**Wydano:**

|  |
| --- |
|  |

Licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym Nr ……………………………………, nr druku ……………………………… .

|  |
| --- |
|  |

Licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą Nr ……………………………………, nr druku ……………………………… .

|  |
| --- |
|  |

Decyzję zmieniającą Nr ……..………………………… do licencji Nr ………………………

|  |
| --- |
|  |

Wypis/y serii ……….. od Nr .………………………… do Nr ………………………………….....

…………………………..……………………………

*(data, pieczątka i podpis pracownika)*

Kwituję odbiór w/w dokumentów

…………………………………………

*(data i podpis odbierającego*

**Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik Urzędu)**

Zwrócono:

1. licencję nr …………………….
2. wypisy z licencji nr …………………………………………………………..…………….
3. Wniesiono opłatę administracyjną w wysokości: …………………………zł.

………………………..……………………………

(pieczęć i podpis pracownika)