* Nr sprawy: …………………. Strzyżów, dnia ……………

**STAROSTA STRZYŻOWSKI**

WNIOSEK O **WYDANIE/ZMIANĘ1** ZEZWOLENIA

NA WYKONYWANIE PRZEWOZÓW REGULARNYCH W KRAJOWYM TRANSPORCIE DROGOWYM

………………………………………………………………………………………………….................................

**Oznaczenie przedsiębiorcy** *(imię i nazwisko/nazwa firmy/adres i siedziba albo miejsce zamieszkania).*

……………………………………………………………………………………………………………………….

**Siedziba przedsiębiorcy2** *(adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej – patrz objaśnienie).*

……………………………………………………………………………………………………………………….

**Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Nr KRS**

*(tylko  w przypadku osób prawnych).*

**Numer identyfikacji podatkowej NIP**………………………………………………………………………………

**Dane kontaktowe przedsiębiorcy** *(np. nr telefonu, adres e-mail).* ………………………………………….

1. **W ramach linii regularnej** (przystanek początkowy i końcowy):

..............................................................................................................................................................................

przez ....................................................................................................................................................

(miejscowości, w których znajdują się przystanki, zgodnie z załączonym rozkładem jazdy)

1. **Czas, na jaki zezwolenie ma być udzielone** (proszę zakreślić właściwe):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| do 1 roku |  | do 2 lat |  | do 3 lat |  | do 4 lat |  | do 5 lat |  |

1. **Liczba wypisów z zezwolenia** *(odpowiednio do liczby pojazdów niezbędnych do wykonywania przewozów na wnioskowanej linii komunikacyjnej zgodnie z rozkładem jazdy)*: ………………………………
2. **Do wniosku załączam***(proszę zakreślić właściwe)***:**

□ Kopię zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji

□ Proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach i odległości między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy.

□ Schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami.

□ Potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi.

□ Zobowiązanie do zamieszczania informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych *(zobowiązanie stanowi element wniosku).*

□ Cennik.

□ Wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy.

* Dowód wpłaty za:

- wydanie zezwolenia w kwocie 500zł,

- wydanie wypisu(/ów) w kwocie 100 zł (każdy),

□ Pełnomocnictwo

**ZOBOWIĄZANIE**

Stosownie do art. 22 ust. 1 pkt 4 Ustawy z dnia 6 września 2001 roku o transporcie drogowym zobowiązuję się do zamieszczenia informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na przystankach, zgodnie z rozkładem jazdy na linii komunikacyjnej: ……………………………………..……………………….…………………………………………………….………………………………………………………………………………

…………………………………………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy 3)

………………………………………………………………..

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

**ADNOTACJE URZĘDOWE**

Zezwolenia udzielono zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy:

a) Zezwolenie nr druku ………….……………………………

b) Wypis/(-y) - nr druków ….…..…............................................................., razem ............... sztuk.

c) Przyjęto dowód wpłaty za wydanie …………………………………………………………………………………..

w wysokości: ………….………..zł

Data i podpis wydającego: ………………………………………………….

**POTWIERDZENIE ODBIORU**

Potwierdzam odbiór zezwolenia i wypisu/wypisów w dniu ………………………….

…………..……………………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej 3)

Objaśnienie:

1 Niepotrzebne skreślić

2 SIEDZIBA PRZEDSIĘBIORCY – zgodnie z art. 5 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. siedzibą przedsiębiorcy jest miejsce, w którym prowadzi on główną działalność, w szczególności przechowuje dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku, do których dostęp musi mieć właściwy organ, aby sprawdzić czy spełnione zostały warunki przewidziane w wyżej wymienionym rozporządzeniu.

3 osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określona w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.

…………………………………………………………………………………..………………………….. Strzyżów,…………………….………

Oznaczenie przedsiębiorcy – zgodnie z CEIDG albo KRS (data)

…………………………………………………………………………………..…………………………..

Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

…………………………………………………………………………………..…………………………..

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

**WYKAZ POJAZDÓW**

**przeznaczonych do obsługi linii komunikacyjnej**:…………………………………………………………………………………....……………………………………………....…………………………....

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka, typ | Rodzaj/przeznaczenie | Nr rejestracyjny | Nr VIN | Ilość miejsc | | Wskazanie tytułu prawnego do dysponowania pojazdem |
| Siedzących | Stojących |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………….……………..………………………………………………………………………

(Data i czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)