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

**STAROSTA STRZYŻOWSKI**

WNIOSEK O **ZMIANĘ** ZAŚWIADCZENIA

NA WYKONYWANIE KRAJOWYCH PRZEWOZÓW DROGOWYCH NA POTRZEBY WŁASNE

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

**Oznaczenie przedsiębiorcy** *(imię i nazwisko/nazwa firmy).*

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

**Siedziba przedsiębiorcy1** *(adres stałej działalności podany w CEIDG lub KRS).*

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

**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. Zaświadczenie Nr ………………………….. wydane dnia …………………………
2. Ilość wnioskowanych wypisów z zaświadczenia: ……………………………………….
3. Rodzaj i zakres wykonywanego transportu drogowego(zaznaczyć właściwy kwadrat):

**osób** **rzeczy**

1. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj pojazdu** | **Liczba** |
| Pojazd / Zespół pojazdów konstrukcyjnie przystosowany do przewozu pow. 9 osóbłącznie z kierowcą |  |
| Pojazd / Zespół pojazdów powyżej 3.5 t d.m.c. |  |

**Załączniki do wniosku:**

* Wykaz pojazdów samochodowych wraz z kserokopiami krajowych dokumentów dopuszczających pojazd do ruchu, a w przypadku, gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem tych pojazdów – również dokument stwierdzający prawo do dysponowania nimi (np. umowa leasingu, dzierżawy, użyczenia),
* Oświadczenie o zamiarze zatrudnia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 6   
  ust. 1, pkt 2
* Dowód wpłaty za:

- zmianę zaświadczenia*(bez zmiany formy prawnej)* w kwocie 25 zł,

- wydanie wypisu po zmianie zaświadczenia 10 zł,

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

(również w przypadku zgłoszenia kolejnego pojazdu, do już wydanego zaświadczenia)

* Pełnomocnictwo *(jeżeli wniosek składa w imieniu przedsiębiorcy inna osoba) –* opłata 17 zł*.*

……………………………………………………..

*(czytelny podpis wnioskodawcy 2)*

………………………………………………………………..

*(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)*

**ADNOTACJE URZĘDOWE**

Zaświadczenie udzielono zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy:

a) Zaświadczenie nr druku ………….……………………………

b) Wypisy - nr druków ………………………………………………………………………………………………………………

….…..….................................................................................................................................................................................................................................................................................................., razem ............... sztuk.

Przyjęto dowód wpłaty za wydanie …………………………………………………………………………………..

w wysokości: ………….………..zł

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU**

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

…………………..……………………………………………………

*(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej 2)*

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

*(oznaczenie i siedziba przedsiębiorcy)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że osobiście wykonując przewozy, spełniam   
warunki/zatrudnieni przeze mnie kierowca spełniają warunki\* o których mowa w art. 6 ust.   
1 pkt. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 o transporcie drogowym:

* sam przedsiębiorca/zatrudnieni kierowcy\* osobiście wykonujący przewozy:

- nie był/byli prawomocnie skazany/skazani\* przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy,

* spełniam/spełniają wymagania określone w art.39a ust.1 pkt.1-4

- posiadam/posiadają\* odpowiednie uprawnienie do kierowania pojazdem samochodowym,

- nie mam/nie mają przeciwwskazań\* zdrowotnych oraz przeciwwskazań psychologicznych

do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy.

**Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (*Dz.U. z 2022 r. poz. 180 z późn. zm..)* zobowiązuję się zgłaszać na piśmie organowi, który udzielił licencji zmiany danych o których mowa w art. 8. ustawy, nie później niż w terminie   
28 dni od dnia ich powstania.

Strzyżów, dnia................................... ......................................................................

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

\*) – niepotrzebne skreślić

**WYKAZ POJAZDÓW**

**przewóz rzeczy/osób**

**aktualny na dzień** …………………

……………………………………………………

*(oznaczenie przedsiębiorcy – nazwa i adres)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer rejestracyjny | Marka/Typ | Rodzaj/Przeznaczenie | Numer VIN | Rodzaj tytułu prawnego  do dysponowania pojazdem |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………………………….

*(czytelny podpis przedsiębiorcy* *lub pełnomocnika)*