|  |
| --- |
| **WNIOSEK**    **o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w krajowym transporcie drogowym osób/rzeczy** |

|  |
| --- |
| ***Wypełnia organ:***  Teczka podstawowa:  Numer wniosku/(ów): |

**I. FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |
| --- |
| **Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa:**      **Siedziba i adres przedsiębiorcy[[1]](#footnote-1):**      **Charakter prawny:** *(np. osoba fizyczna, spółka cywilna, sp. z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, spółka komandytowa,*  *inny - wpisać właściwy)*    **Telefon:**   **Fax:**    *Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji drogą elektroniczną na niżej wskazany adres:*  **Adres e-mail:**  **Miejsce rejestracji przedsiębiorcy**  Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)  Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem  **Numer** **identyfikacji podatkowej** **NIP:**  **Rodzaj transportu drogowego:**  **Przewóz osób**  **Przewóz rzeczy** |

**II.**

|  |
| --- |
| **Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które przedsiębiorca będzie wykorzystywał do wykonywania transportu drogowego:**     1. **autobus**   **b) samochód ciężarowy**  **c) pojazd z przyczepą**  **Liczba wypisów z zezwolenia** |

**III.**

|  |
| --- |
| **ZARZĄDZAJĄCY TRANSPORTEM[[2]](#footnote-2):**  **Imię i nazwisko**  **Adres zamieszkania**  **Numer Certyfikatu Kompetencji Zawodowych** |

**IV.**

|  |
| --- |
| **DO WNIOSKU DOŁĄCZAM*:***    **Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej (zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009) do zezwolenia przewoźnika drogowego:**  roczne sprawozdanie finansowe -oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez przedsiębiorcę lub notarialnie, wraz z opinią i raportem biegłego rewidenta (jeśli sprawozdanie podlega takiemu badaniu);  gwarancja bankowa;  ubezpieczenie w tym ubezpieczenie odpowiedzialności zawodowej;  **Oświadczenie osoby zarządzającej transportem oraz kopię certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby**  **(druk OC)**  **Oświadczenie dotyczące bazy eksploatacyjnej (druk OB – oświadczenie - baza).**   1. **zaświadczenie o niekaralności (KRK)**   **Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności przedsiębiorcy i osoby zarządzającej transportem**  **(druk ON)**  **Druk WPC – wykaz pojazdów.**  **Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego i wypisów z tego zezwolenia.** |

|  |
| --- |
| **FORMA ODBIORU DOKUMENTÓW**  *(zaznaczyć właściwe)* |
| Osobiście |
| Przez osobę upoważnioną |

**V.**

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

*Data* ***Czytelny podpis przedsiębiorcy\****

**VI.**

**INFORMACJE:**

Opłataza wydanie zezwolenia przewoźnika drogowego wynosi **1000,00 zł. + 110 zł**,za każdy wypis

Wpłaty należy dokonać na konto nr: **84 9660 0007 0012 1196 2000 0030**

**Starostwo Powiatowe**

**w Świebodzinie**

**ul. Kolejowa 2**

**66-200 Świebodzin**

**KONSEKWENCJE BŁĘDNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA**

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

|  |
| --- |
| ***Wypełnia organ:***  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……  *Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek* |

**UWAGA:**

1. Oświadczenia, o których mowa w art. 7a ust. 3 pkt 3, 4 i 7, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: *„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”*. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
2. Organ udzielający zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego, o którym mowa w art. 7 ust. 2, wydaje wypis lub wypisy z tego zezwolenia w liczbie nie większej niż liczba pojazdów samochodowych określonych we wniosku o udzielenie zezwolenia, dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej, zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009.

*Administratorem danych jest Starosta Powiatu Świebodzińskiego. Siedziba Starostwa Powiatowego w Świebodzinie: ul. Kolejowa 2, 66-200 Świebodzin. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:* [*iod@powiat.swiebodzin.pl*](mailto:iod@powiat.swiebodzin.pl) *lub 4CS Sp. z o.o., ul. Kazimierza Wielkiego 7/5, 65-047 Zielona Góra. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z prowadzoną korespondencją e-mail znajdziesz na* [*www.swiebodzin.pl*](http://www.swiebodzin.pl)

1. Adres siedziby przedsiębiorcy, o której mowa w art. 5 lit. a rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 (miejsce prowadzenia głównej działalności, przechowywania dokumentów księgowych, akt dotyczących pracowników, danych na temat czasu pracy pojazdu, odpoczynku i in.). [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba, o której mowa w art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 albo osoby, o których mowa w art. 4 ust 2 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009. [↑](#footnote-ref-2)