Mława, dnia ………………………….

………………………………………………………….

Oznaczenie przedsiębiorcy

…………………………………………………………...

 Telefon kontaktowy **STAROSTA MŁAWSKI**

 **Ul. Reymonta 6**

 **06-500 Mława**

# WNIOSEK

**o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego**

**RZECZY OSÓB**

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy i adres**

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

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

1. **Adres siedziby przedsiębiorcy, o której mowa w art. 5** **lit. a rozporządzenia (WE) nr 1071/2009**

(miejsce prowadzenia głównej działalności, a w szczególności przechowywania dokumentów księgowych, akt dotyczących pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu pracy pojazdu i odpoczynku oraz wszelkie inne dokumenty, do których dostęp musi mieć właściwy organ , aby sprawdzić czy spełnione zostały warunki przewidziane w rozporządzeniu (UE) 1055/2020)

…………………………………………………………………………………………………

1. **Miejsce zamieszkania przedsiębiorcy:**

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

1. **Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:**

**- Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)**

**- Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem :…………………………**

1. **Numer identyfikacji podatkowej (NIP):** ………………………………………………………
2. **Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które przedsiębiorca będzie wykorzystywał do wykonywania transportu drogowego:**

**Pojazd samochodowy powyżej 3,5t Zespół pojazdów powyżej 3,5t**

**Autobus**

1. **Imię i nazwisko osoby zarządzającej transportem:** …………………………………….

**Adres zamieszkania osoby zarządzającej transportem:** ……………………………..

**Numer certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem:** …………

1. **Liczba wypisów:**

 ……………………………

 Data i podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnik

**Załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenie osoby zarządzającej transportem drogowym
2. Kopia certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem,
3. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków związanych z wymogiem zdolności finansowej *(roczne sprawozdanie finansowe tj. bilans i rachunek zysków i strat sporządzony na dzień 31.12 poprzedniego roku obrachunkowego potwierdzone przez audytora wewnętrznego lub odpowiednio upoważnioną osobę albo* ***za zgodą Starosty gwarancja bankowa albo ubezpieczenie odpowiedzialności zawodowej z art. 7 ust. 1 rozporządzenia (UE) 1055/2020)***
4. Oświadczenie przedsiębiorcy dotyczące bazy eksploatacyjnej
5. Oświadczenie o zatrudnianiu kierowców lub zamiarze współpracy z osobami niezatrudnionymi przez przedsiębiorcę, lecz wykonującymi osobiście przewóz na rzecz przedsiębiorcy
6. Dowód uiszczenia opłaty administracyjnej za udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego i wypisów z tego zezwolenia,
7. **Informacja z Krajowego Rejestru Karnego** dotycząca osoby: będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, prowadzącej działalność gospodarczą, zarządzającej transportem drogowym lub uprawnioną na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem drogowym w imieniu przedsiębiorcy o niekaralności za przestępstwa umyślne w dziedzinach określonych w art. 6 rozporządzenia (UE) 1055/2020
8. Oświadczenia o spełnianiu dobrej reputacji

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adnotacje urzędowe**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Wniesiono opłatę administracyjną za udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wraz z wypisami z zezwolenia w wysokości: ………………,

 ..…………………………………….

 Data i podpis pracownika

Udzielono zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie przewozu rzeczy/ osób numer ………………… oraz wydano wypisy z zezwolenia w ilości …………………… szt. od numeru …………………………………………..……… do numeru ……………………………………

 ………………………………………

 Data, pieczęć i podpis pracownika

**Potwierdzenie odbioru zezwolenia wraz z wypisami**

Potwierdzam odbiór zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie przewozu rzeczy/ osób numer ……………………………….. wraz z wypisami z zezwolenia w ilości ……….. szt. od numeru …………………………………. do numeru ………………………………………………..

………………………………………………

 Data i podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnik