

Pieczęć kancelaryjna:

URZĄD GMINY ŚWILCZA

ŚWILCZA 168
36-072 ŚWILCZA

WNIOSEK

- ☐ **o udzielenie licencji** na wykonywania transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na terenie Gminy Świlcza
- ☐ **o zmianę licencji** nr na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszarze Gminy Świlcza (udzielonej po 1 stycznia 2020 r.) z powodu
.....
.....
.....
- ☐ **o wydanie wypisu (..... wypisów)** z licencji nr na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszar Gminy Świlcza (udzielonej po 1 stycznia 2020 r.)
- ☐ z powodu zgłoszenia kolejnego pojazdu
- ☐ z powodu zmiany pojazdu

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy** (nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko):

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

2. **Siedziba i adres lub miejsce zamieszkania przedsiębiorcy** (wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej):

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

3. **Informacja o wpisie do CEiDG** ☐

albo numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS):

4. **Numer identyfikacji podatkowej (NIP):**

5. **Wnioskowany okres na jaki ma być udzielona licencja (od 2 do 50 lat):**

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

.....

7. Liczba wypisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką:

8. Informacje dodatkowe (w tym adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż wskazany w punkcie 2)

.....

9. Telefon kontaktowy (dane nieobowiązkowe)*

.....

UWAGA!

Konsekwencje błędnego wypełnienia formularza ponosi przedsiębiorca

Do wniosku załączono:

- ☐ Oświadczenie członka (ów) organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymogi dobrej reputacji
- ☐ Zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnienie przez niego kierowcy nie byli prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także 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
- ☐ Dokumenty potwierdzające:
 - ☐ Przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami,
 - ☐ Przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
 - ☐ Posiadanie uprawnień do kierowania pojazdem samochodowym (prawo jazdy kategorii B)
- ☐ Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem),
- ☐ Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i/lub wypisów z licencji lub zmianę licencji,
- ☐ Inne:

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

Świlcza, dnia

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy / pełnomocnika)

☐ właściwe zaznaczyć

* na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wójta Gminy Świlcza w zakresie telefonu kontaktowego w celu przekazania informacji o przebiegu postępowania wynikającego z realizacji niniejszego wniosku

Świlcza, dnia

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy / pełnomocnika)

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
adres składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE o spełnianiu wymogu dobrej reputacji

Zgodnie z art. 8 ust. 3 pkt 2 Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oświadczam, iż nie jestem osobą karaną prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu oraz nie wydano względem mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

* zgodnie z art. 8 ust. 6 ustawy o transporcie drogowym oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Klauzula oświadczenia zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy

.....
adres przedsiębiorcy

**Wykaz pojazdów do
licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego
w zakresie przewozu osób taksówką:**

- ☐ udzielenie licencji
☐ wydanie kolejnego wypisu z licencji nr
☐ wydanie zmienionego wypisu nr z licencji nr z uwagi
na zmianę pojazdu

lp	Marka	Typ	Rodzaj / przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	Tytuł prawny	Nr zmienia nego wypisu*
1	2	3	4	5	6	7	8

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy / pełnomocnika)

- ☐ właściwe zaznaczyć
* wypełnić w przypadku zmiany wypisu z powodu zmiany pojazdu