|  |  |
| --- | --- |
| 1. ………………………………………………………………….…….  (imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy)  2. ……………………………………………………………….……….  (adres i siedziba przedsiębiorcy)  3. ………………………………………………………………….…….  (adres do korespondencji)  4. ……………………………………………………………….……….  (nr telefonu)  5. …………………………………………………………….………….  (nr licencji)  6. ……………………………………………………………….……….  (NIP) | Piastów, dnia ……………………………  **Urząd Miejski w Piastowie**  **ul. 11 Listopada 2**  **05-820 Piastów** |

**WNIOSEK O WERYFIKACJĘ DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WYMAGAŃ PRZEZ KIEROWCÓW**

Przedkładam dokumenty niezbędne do weryfikacji, o której mowa w art. 14 ust. 3 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o zmianie ustawy - Prawo o ruchu drogowym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023, poz. 1123):

* zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (oryginał lub odpis poświadczony notarialnie)
* kserokopia badań lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy (kserokopia poświadczona „zgodności z oryginałem”)
* kserokopia badań psychologicznych stwierdzających brak przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy (kserokopia poświadczona „zgodności z oryginałem”)
* kserokopia prawa jazdy (kserokopia poświadczona „zgodności z oryginałem”)

Jednocześnie informuję, że :

* wykonuję przewóz osobiście i nie zatrudniam kierowców
* wykonuję przewóz osobiście i zatrudniam kierowców (zgodnie z dołączonym wykazem kierowców)
* nie wykonuję przewozów osobiście, ale zatrudniam kierowców (zgodnie z dołączonym wykazem kierowców)

**Wykaz zatrudnianych kierowców**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko kierowcy** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |
| **15** |  |
| **16** |  |
| **17** |  |
| **18** |  |
| **19** |  |
| **20** |  |

Piastów, dnia ........................ ...................................................................

(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)