**BURMISTRZ MIASTA PIASTOWA**

**Pieczęć** **kancelaryjna:**

**ul.** **11 Listopada 2**

**05-820 Piastów**

**Wniosek**

* **o** **udzielenie** **licencji** na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób

**taksówką** **na** **obszar** **Gminy** **Miasto Piastów**

* **o** **zmianę** **licencji** nr na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie

przewozu osób taksówką na obszar Gminy Miasto Piastów (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 Miasto Piastów (udzielonej po
1 stycznia 2020 r.)

* + z powodu zgłoszenia kolejnego pojazdu
	+ z powodu zmiany pojazdu
1. **Oznaczenie** **przedsiębiorcy** **(nazwa** **przedsiębiorcy** **lub** **imię** **i** **nazwisko):**

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

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

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

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

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

1. **Informacja** **o** **wpisie** **do** **CEiDG**

**albo** **numer** **w** **rejestrze** **przedsiębiorców** **(KRS):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **Wnioskowany** **okres** **na** **jaki** **ma** **być** **udzielona** **licencja** **(od** **2** **do** **50** **lat):**
2. **Rodzaj** **i** **liczba** **pojazdów** **samochodowych,** **które** **będą** **wykorzystywane** **do** **wykonywania** **transportu** **drogowego:**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **Liczba** **wypisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego
w zakresie przewozu osób taksówką:**
2. **Informacje** **dodatkowe** **(w** **tym** **adres** **do** **korespondencji,** **jeżeli** **inny** **niż** **wskazany** **w** **punkcie** **2):**

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

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

1. **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* *wymóg* *dobrej* *reputacji,*
	+ *Zaświadczenie* *o* *niekaralności* *opatrzone* *datą* *nie* *wcześniejszą* *niż* *miesiąc* *przed* *złożeniem* *wniosku,* *potwierdzające,* *że* *odpowiednio* *przedsiębiorca* *osobiście* *wykonujący* *przewozy,* *zatrudnieni* *przez* *niego* *kierowcy* *nie* *byli* *prawomocnie* *skazani* *za* *przestępstwa* *przeciwko* *życiu* *i* *zdrowiu* *oraz* *przeciwko* *wolności* *seksualnej* *i* *obyczajności,* *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.*
	+ *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:*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Piastów, 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* *Burmistrza Miasta Piastowa* *w* *zakresie* *telefonu* *kontaktowego* *w* *celu* *przekazania* *informacji* *o* *przebiegu* *postępowania* *wynikającego* *z* *realizacji* *niniejszego* *wniosku*

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

(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

………………………………………………….

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.

………………………………………………………… 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