Olsztyn, ……………………………………...r.

**Wojewoda Warmińsko-Mazurski**

**Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki**

**w Olsztynie**

**Al. Marsz. J. Piłsudskiego 7/9**

**10-575 Olsztyn**

**Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Instrukcja wypełnienia dokumentu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | Pola wyboru oznaczaj  lub . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | Wypełniaj kolorem **czarnym** lub **niebieskim**. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Dane przedsiębiorcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **2.1. Dane identyfikacyjne** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa firmy | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię nazwisko przedsiębiorcy | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIP | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *Podaj, o ile jest wymagany.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **2.2. Adres siedziby lub miejsca zamieszkania przedsiębiorcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | | | |  | | | | Nr lokalu | | |  | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | |  | |  | | - | |  | |  | |  |
|  | | | | **2.3. Dane kontaktowe przedsiębiorcy** *(dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **2.4. Dane pełnomocnika** *(podaj jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **2.5. Adres korespondencyjny przedsiębiorcy** *(jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika to podaj jego adres)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | | | |  | | | | Nr lokalu | | |  | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | |  | |  | | - | |  | |  | |  |
| **3. Wskazane miejsce/miejsca prowadzenia szkolenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | | | |  | | | | Nr lokalu | | |  | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | |  | |  | | - | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | | | |  | | | | Nr lokalu | | |  | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | |  | |  | | - | |  | |  | |  |
| **4. Zakres szkolenia kierowców** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **C C +E C1 C1+E D D+E D1 D1+E**  **□ □ □ □ □ □ □ □**  Zaznacz „x” w wybranym polu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Dane instruktorów/instruktorów techniki jazdy/wykładowców** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **L.p.** | | | **Imię i nazwisko** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Numer uprawnień** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Podstawa prawna** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Art. 39g ust. 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Załączniki** *(zaznacz „x” przy załączniku/załącznikach, które dołączasz do wniosku)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. □ program szkolenia wraz z planem wykonania szkolenia oraz metodami nauczania; 2. □ kopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje i wiedzę instruktorów techniki jazdy oraz wykładowców; 3. □ kopię dokumentów zawierających informacje o: warunkach lokalowych, wyposażeniu dydaktycznym oraz miejscu przeznaczonym do prowadzenia zajęć praktycznych; 4. □ kopię dokumentów zawierających informacje o pojazdach oraz dokumentów potwierdzających spełnianie odpowiednich wymagań technicznych przez te pojazdy wydanych przez rzeczoznawcę samochodowego; 5. □ kopię umowy z ośrodkiem doskonalenia techniki jazdy - na przeprowadzenie zajęć; lub dokumentów zawierających informację o urządzeniu technicznym do symulowania jazdy w warunkach specjalnych, posiadających odpowiedni certyfikat - wydany przez jednostkę akredytowaną w polskim systemie akredytacji; wraz z kopią certyfikatu; 6. □ oświadczenie o treści zgodnej z art. 39 g ust. 6 ustawy o transporcie drogowym; 7. □ potwierdzenie uiszczenia opłaty za wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Oświadczenie** |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | „Oświadczam, że:   1. dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców są kompletne i zgodne z prawdą; 2. znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców, określone w ustawie z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym.” | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Data i miejsce sporządzenia wniosku oraz podpis** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data | | | |  | |  | - |  |  | - |  |  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *DD-MM-RRRR* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podpis | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *Imię, nazwisko i pełniona funkcja* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |