|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://miastokoscierzyna.pl/portal?id=15&res_id=711104 | **Wydział Finansowy** | **WF - 12** |
|  ul. 3 Maja 9Aa 83-400 Kościerzyna[*www.miastokoscierzyna*](http://www.miastokoscierzyna)*.pl* | tel. 058 680 23 04 fax. 058 680 23 20*e-mail: urzad@koscierzyna.gda.pl*  |

Kościerzyna, dnia ……………….…

………………………………………………

(imię i nazwisko, nazwa firmy)

………………………………………………

(adres zamieszkania lub adres siedziby przedsiębiorcy

………………………………………………

Numer NIP/REGON

Tel. ………………………………….…..

### BURMISTRZ MIASTA

**KOŚCIERZYNA**

**Wniosek**

**o udzielenie licencji**

Proszę o udzielenie licencji / zmianę danych licencji\* na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r.
o transporcie drogowym (Dz. U. z 2013 r., poz. 1414 z późn.zm.).

 ❑ wniosek podstawowy o udzielenie licencji ❑ zmiana danych

1. Oznaczenie przedsiębiorcy --------------------------------------------------------------------

( nazwa, imię nazwisko )

2. Ustanowieni pełnomocnicy --------------------------------------------------------------------

3. Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania:

1. kod, miejscowość ……………………………………………………………………………….
2. b) ulica numer……………………………………………………………………………..……..
3. telefon ………………………………………… fax …………………………………………....

4. Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)/ numer
w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)\*: .........................................

5. NIP ------------------------------------

6. Rodzaj i obszar wykonywania przewozów: *transport drogowy taksówką osobową*

 *na obszarze Miasta Kościerzyna*

7. Czas, na jaki licencja ma być udzielona: ------------------

 (licencja udzielana jest na okres od 2 do 50 lat)

Opłata za udzielenie licencji wynosi :

* 200 zł - na okres od 2 do 15 lat,
* 250 zł - na okres od 15 do 30 lat,
* 300 zł - na okres od 30 do 50 lat.

8. Dodatkowe informacje:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* - niepotrzebne skreślić

**INFORMACJE DOTYCZĄCE POJAZDU ZGŁASZANEGO DO LICENCJI**

Imię, nazwisko i miejsce zamieszkania osoby składającej wniosek o udzielenie licencji:

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

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

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

Do wykonywania przewozów taksówką zgodnie z udzieloną licencją na obszarze miasta Kościerzyna będę użytkował pojazd:

1. **Marka, typ pojazdu:** .....……………………………………………………………….
2. **Rodzaj/przeznaczenie:** ………………………………………………………………..
3. **Numer rejestracyjny:** …………………………………………………………………
4. **Numer VIN:** ..………………………………………………………………………….
5. **Tytuł prawny do dysponowania pojazdem:** …………………………………………

Kościerzyna, dnia ………………………………………..

 ……..………………………………

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego stwierdzające niekaralność przedsiębiorcy lub oświadczenie przedsiębiorcy o niekaralności,
2. aktualne zaświadczenie lekarskie i orzeczenie psychologiczne potwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
3. prawo jazdy kat. B przedsiębiorcy osobiście wykonującego przewozy,
4. oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa
w punktach 1, 2 i 3,
5. świadectwo legalizacji urządzenia kontrolno-pomiarowego (taksometru),
6. kserokopia dowodu rejestracyjnego z adnotacją TAXI, a w przypadku gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem pojazdu – również dokument do dysponowania nim.

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja niżej podpisany(-a) |  | nazwisko rodowe |  |
|  | (imię i nazwisko) |  |  |
| zamieszkały(-a) |  |
|  | (adres zamieszkania) |
| Imię ojca: |  | Imię matki: |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo innym przepisom dotyczącym wykonywania zawodu, a ponadto nie wydano wobec mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej
w zakresie transportu drogowego (art. 5c ust. 1 pkt 1 lit. a, b ustawy o transporcie drogowym Dz. U. z 2013 r. poz. 1414 ze zm.).

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA\*.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kościerzyna, dnia |  |  |  |
|  |  |  | podpis wnioskodawcy |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że kierowcy, których zatrudniam (lub zamierzam zatrudnić) oraz inne osoby niezatrudnione przeze mnie, lecz wykonujące osobiście przewozy na moją rzecz, spełniają (będą spełniać) wymagania określone w przepisach ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2013 r. poz. 1414 ze zm.) oraz nie byli skazani prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a ponadto nie wydano wobec nich prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania zawodu kierowcy (art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. b ww. ustawy).

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA\*.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kościerzyna, dnia |  |  |  |
|  |  |  | podpis wnioskodawcy |

**OŚWIADCZENIE**

Jako przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy – oświadczam, że nie byłem skazany za przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu oraz wolności seksualnej i obyczajowości,
a ponadto nie wydano mi prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania zawodu kierowcy oraz spełniam wymagania określone w art. 39a ust.1 pkt 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2013 r. poz. 1414 ze zm.)

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA\*.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kościerzyna, dnia |  |  |  |
|  |  |  | podpis wnioskodawcy |

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y …………………………………………………….....…………………….. legitymująca/y się dowodem osobistym seria ……......….. nr ……………...……………...… wydanym przez ……………………………..……………………………………....…………………. oświadczam niniejszym, że będąc właścicielką/em pojazdu samochodowego marki ………………………………………………………………………...……....…… o numerze rejestracyjnym …..….….….….….….….….…,wydanego przez….…………….……....……...…………………………………..…………………………………………………………………….…

**przyznaję prawo dysponowania nim**

Pani/Panu….….….………………………………………....…………………………………… legitymującej /emu/ się dowodem osobistym seria……..…..... nr ………………………...

wydanym przez …………………………………………………………………………….......

w celu wykonywania transportu drogowego.

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA\*.**

Kościerzyna, dnia ……………...........…… ..........................................................

 (podpis składającego oświadczenie)