

WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI

na wykonywanie krajowego transportu drogowego

.....
(miejscowość, data)

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa)

.....
przedsiębiorstwa albo
miejsce zamieszkania)

Starostwo Powiatowe (adres i siedziba

w Końskich

.....
(informacja o wpisie do CEIDG albo numer KRS)

.....
NIP

Samochodem osobowym (należy podać liczbę pojazdów)	
Pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą (należy podać liczbę pojazdów)	

na okres do dnia (wpisać okres do 50 lat, nie krótszy jednak niż 2 lata), który będzie wykonywany pojazdami pozostającymi w dyspozycji wnioskodawcy (wpisać liczbę pojazdów poszczególnych rodzajów).

Określenie liczby wypisów

Do wniosku dołączam:.

1. Oświadczenie członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy - osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art.5c ust.1 pkt. 1 ustawy o transporcie drogowym (**zał. Nr1**)
2. Zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę, lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz, spełniają warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt. 4
3. Wykaz pojazdów zawierający następujące informacje:
 - markę, typ
 - rodzaj/ przeznaczenie
 - numer rejestracyjny
 - numer VIN
 - wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem
4. Dowód uiszczenia opłaty

.....
(data, pieczęć i podpis przyjmującego wniosek)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy-pełnym imieniem i nazwiskiem)

WYDANO:

Wydano licencję nrna druku nr

Wydano wypisy z licencji w ilości od nr do nr

Na drukach od nrdo nr

.....
(pieczęć i podpis wydającego)

POKWITOWANIE

Kwituje odbiór wyżej wymienionej licencji i wypisów z tej licencji.

Końskie, dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 3 – ustawy o opłacie skarbowej
(tekst jednolity Dz. U. z 2019.1000.)
wniosek nie podlega opłacie skarbowej

Końskie, dn.

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

W związku z realizacją wymogów 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe z siedzibą ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie. Może się Pani/Pan z nami kontaktować poprzez numer telefonu 41 260 47 00 lub adres email starostwo@konecki.powiat.pl
- 2) może Pani/Pan skontaktować się z naszym inspektorem danych osobowych pod adresem: e-mail: iod@konecki.powiat.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy oraz realizacji zadań nałożonych na Administratora.
- 4) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom państwowym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom współpracującym z administratorem w zakresie obsługi administracyjnej, informatycznej oraz innym w celu realizacji zadań nałożonych na Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
- 5) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego przez nas w interesie publicznym lub w ramach sprawowania powierzonej nam władzy publicznej.

Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczana jest na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Końskich pod adresem http://bip.konecki.wrota-swietokrzyskie.pl/powiat_konecki w zakładce „Obsługa klienta” oraz na tablicach ogłoszeń w siedzibie urzędu.

.....
Data i czytelny podpis

Wykaz pojazdów do licencji

Lp	Marka, typ, rodzaj pojazdu	Rodzaj przeznaczenia pojazdu	Numer rejestracyjny pojazdu	Numer identyfikacyjny pojazdu	Wskazanie tytułu prawnego pojazdu

.....
(czytelny podpis)

Załącznik Nr 1

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa)

.....
(adres i siedziba przedsiębiorstwa albo
miejsce zamieszkania)

Starostwo Powiatowe

w Końskich

Oświadczenie

Oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym:

- a) nie zostałem/am skazany/a 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,
- b) nie wydano wobec mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

.....
(Podpis składającego oświadczenie)

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

.....
(Podpis przyjmującego oświadczenie/)

.....
(Podpis składającego oświadczenie)