

Kłobuck, dnia .....

**BURMISTRZ KŁOBUCKA**

## **WNIOSEK**

### **O UDZIELENIE LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ**

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy:.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy:

.....

Numer identyfikacji podatkowej (NIP): ..... Pesel: .....

Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) *zaznaczyć odpowiedni kwadrat*

CEIDG     KRS NR .....

Obszar wykonywania przewozów: Gmina Kłobuck

Czas, na jaki licencja ma być udzielona (od 2 do 50 lat): .....

Osoba wykonująca transport taksówką:.....

*wpisać: osobiście lub imię i nazwisko zatrudnionego kierownicy*

Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego:

.....

Liczba wypisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką:

.....

telefon\*: .....

.....

**\*) nieobowiązkowo**

(czytelny podpis przedsiębiorcy)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

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:

.....  
.....  
.....

**Opłata za udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego taksówką** zgodnie z § 2 ust. 1 pkt.1 Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 6 sierpnia 2013r. *w sprawie wysokości opłat za czynności administracyjne związane z wykonywaniem przewozu drogowego oraz za egzaminowanie i wydanie certyfikatu kompetencji zawodowych* (Dz. U. z 2021r. poz. 1220 t.j. ), na obszarze gminy w zależności od okresu ważności licencji w latach wynosi:

<b>Opłata w złotych od każdego pojazdu</b>		
<b>Okres ważności licencji w latach</b>		
<b>od 2 do 15</b>	<b>powyżej 15 do 30</b>	<b>powyżej 30 do 50</b>
<b>200</b>	<b>250</b>	<b>300</b>

W dniu ..... kwituję własnoręcznym podpisem odbiór licencji o numerze druku .....

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnik)

....., dnia .....

.....  
.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy, jego adres i siedziba  
albo miejsce zamieszkania)

.....  
Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)

## O Ś W I A D C Z E N I E

dotyczy:

- 1) osoby będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową<sup>\*)</sup>
- 2) osoby prowadzącej działalność gospodarczą – w przypadku innego przedsiębiorcy<sup>\*)</sup>

Ja .....  
(imię i nazwisko)

niżej podpisany/a oświadczam, że nie byłem/am skazany 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 że nie wydano wobec mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

**Podstawa prawna - art. 8 ust. 3 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym.**

<sup>\*)</sup> niewłaściwe skreślić

....., dnia.....

.....  
Oznaczenie przedsiębiorcy

.....  
Adres i siedziba  
albo miejsce zamieszkania (w przypadku osoby fizycznej)

NIP.....

Wykaz zgłaszanych pojazdów samochodowych:

L.p.	marka (pole D1 w dowodzie rejestracyjnym)	typ (pole D2 w dowodzie rejestracyjnym)	rodzaj/przeznaczenie	numer rejestracyjny	numer VIN	rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy  
lub pełnomocnika)