Łapsze Niżne, dnia...........................

**W N I O S E K**

**o wydanie zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych specjalnych**

**w krajowym transporcie drogowym osób.**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy, jego siedziba i adres:

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

............................................................................ nr telefonu....................................................

2. NIP:.........................................................................................................................................

3. Numer w rejestrze przedsiębiorców .....................................................................................

4. Nr licencji ...............................................................................................................................

5. Okres na jaki zezwolenie ma być wydane od..........................do..........................(........lat )

6. Liczba pojazdów przewidziana do obsługi przewozów..........................................................

7. Liczba wypisów z zezwolenia ................................................(UWAGA: nie może przekroczyć liczby pojazdów zgłoszonych do wniosku o wydanie zezwolenia)

8. Przebieg trasy przewozów (miejscowości/ulice) z określeniem miejsca początkowego

i docelowego przewozów:

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

9. Wysokość opłat za czynności administracyjne związane z wykonywaniem przewozu drogowego oraz za egzaminowanie i wydanie certyfikatu kompetencji zawodowych. § 11, pkt 2 Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 6 sierpnia 2013 r. w sprawie wysokości opłat za czynności administracyjne związane z wykonywaniem przewozu drogowego oraz za egzaminowanie i wydanie certyfikatu kompetencji zawodowych (tj. Dz. U. z 2021r., poz. 1220)

9. Załączniki , które należy dołączyć do wniosku:

* kserokopia licencji
* informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu
* proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej podana w kilometrach i odległości między przystankami oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy
* schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczona linią komunikacyjną i przystankami
* potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków innych niż zlokalizowane przy drogach publicznych, ustalone z ich właścicielami lub zarządzającymi
* wykaz pojazdów z określeniem ich liczy oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy

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

( podpis wnioskodawcy)

|  |
| --- |
|  |

**WYPEŁNIA ORGAN WYDAJĄCY ZEZWOLENIE**

**Wydano zezwolenie na wykonywanie regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym nr …………………………… nr druku …………………………………**

**Wydano wypis:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer |  | Numer druku |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**……………………………**

pieczęć i podpis

|  |
| --- |
|  |

Potwierdzenie odbiór

**OZNACZENIE PRZEDSIĘBIORCY**

………………………………………………………………..…
imię i nazwisko

 Pieczątka firmowa

…………………………………………….………………….. lub
adres

……………………………………………………….…..……

**Wykaz pojazdów**

**Przeznaczonych do wykonywania regularnego specjalnego transportu drogowego na linii ………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Marka/typtyp | Rodzaj/  przeznaczenie  | nrrejestracyjny | Liczba miejsc |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Łapsze Niżne, dnia ………………………… ……………………………………………………
 /czytelny podpis przedsiębiorcy/