

Wypełnia organ:**L05**

BTM-WU.5530.....201.....

Teczka podstawowa

Data wpływu:

Numer wniosku/ów

Wypełnia przedsiębiorca:**WNIOSEK O PRZENIESIENIE UPRAWNIENÍ***(zaznaczyć właściwe)*z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego *(dotyczy wyłącznie zezwolenia wydanego przez GITD)*

z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób

z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób
*(dotyczy licencji wydanych na okres dłuższy niż 10 lat)***ze względu na połączenie, podział lub przekształcenie przedsiębiorcy (wynikające z KRS) posiadającego zezwolenie/licencję**

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

I. DANE PRZEDSIĘBIORCY *(zgodne z podstawą prawną - CEIDG lub KRS)*

Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa:

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Ulica

Adres siedziby, w której prowadzona jest główna działalność, w szczególności dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku oraz wszelkie inne dokumenty *(wpisać jeżeli inny niż wskazany powyżej):*

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Ulica

Charakter prawny: *(np. osoba fizyczna, spółka cywilna, sp. z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, spółka komandytowa, inny - wpisać właściwy)*

Numer NIP

Telefon

Numer KRS

Fax

Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji drogą elektroniczną na niżej wskazany adres e-mail:

II. TERMIN/LICZBA POJAZDÓW I WYPISÓW

Wnioskuje o przeniesienie uprawnień wynikających z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób na okres:

(wpisać odpowiednio: **5** lub **10** lat - w przypadku przeniesienia uprawnień z licencji wydanej na okres powyżej 10 lat, w przypadku licencji 5 lub 10 - letnich zachowywany jest ich okres ważności)

Do wykonywania transportu drogowego będą wykorzystywane:

pojazdy/ów (wpisać liczbę pojazdów - liczba musi być zgodna z drukiem WPA)

wypisy/ów (wpisać liczbę wnioskowanych wypisów - nie może przekroczyć liczby pojazdów)

III. ZARZĄDZAJĄCY TRANSPORTEM

Imię Nazwisko

Adres zamieszkania:

Miejscowość

Kod pocztowy Poczta

Ulica /

Numer Certyfikatu Kompetencji Zawodowych

IV. ZAŁĄCZNIKI (wypełnia przedsiębiorca:

- POSIADAJĄCY zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego WYDANE PRZEZ GITD

- NIEPOSIADAJĄCY zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób)

Aktualny odpis z KRS

Oświadczenie osoby zarządzającej transportem (druk OC – oświadczenie-zarządzający) - **oryginał**

Certyfikat kompetencji zawodowych - **kserokopia**

Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej (zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009) - do wyboru:

roczne sprawozdanie finansowe - **oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez przedsiębiorcę* lub notarialnie**

- wraz z opinią i raportem biegłego rewidenta (jeśli sprawozdanie podlega takiemu badaniu) - **oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wystawcę(biegłego rewidenta) lub notarialnie**

gwarancja bankowa - **oryginał**

ubezpieczenie w tym ubezpieczenie odpowiedzialności zawodowej - **oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wystawcę lub notarialnie**

Oświadczenie dotyczące bazy eksploatacyjnej (druk OB – oświadczenie - baza) - **oryginał**

Oświadczenie dotyczące kierowców (druk OK – oświadczenie - kierowcy) - **oryginał**

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia (WE) 1071/2009 przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS/ osoby zarządzającej transportem – **oryginał**

Oświadczenie o niekaralności (druk ON – oświadczenie – niekaralność) przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS/ osoby zarządzającej transportem – **oryginał**

Druk WPA – wykaz pojazdów - autobus - **oryginał**

Wniosek o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego - *należy złożyć w przypadku nieposiadania zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika* - **oryginał**

Dowód uiszczenia opłaty za udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego - *należy złożyć w przypadku ubiegania się o zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika*

Dowód uiszczenia opłaty za przeniesienie uprawnień wynikających z licencji wspólnotowej

Dowód uiszczenia opłaty za przeniesienie uprawnień wynikających z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego - *należy złożyć w przypadku gdy zezwolenie zostało wydane przez GITD*

* Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą

V. ZAŁĄCZNIKI (wypełnia przedsiębiorca POSIADAJĄCY zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wydane przez INNY ORGAN NIŻ GITD lub licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób)

- Aktualny odpis z KRS
- Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencja na krajowy transport drogowy osób - **kserokopia**
- Zaświadczenie wystawione przez organ, który wydał zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego, o liczbie pojazdów, dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej, zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) 1071/2009 - **oryginał**
- Druk WPA – wykaz pojazdów – autobus - **oryginał**
- Dowód uiszczenia opłaty za przeniesienie uprawnień wynikających z licencji wspólnotowej

VI. OPŁATY

Opłata za przeniesienie uprawnień wynikających z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wynosi **50 zł.**

Opłata za udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wynosi **1000 zł.**

Opłata za przeniesienie uprawnień wynikających z licencji dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób na okres:

- **do 5 lat** wynosi **180 zł + 36 zł** za każdy wypis z licencji

- **powyżej 5 (do 10 lat)** wynosi **360 zł + 72 zł** za każdy wypis z licencji

Wpłaty należy dokonać na konto nr:

83 1010 1010 0079 7913 9120 0000

Dane do przelewu: Główny Inspektorat Transportu Drogowego Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa

W tytule przelewu należy bezwzględnie podać numer NIP oraz czego dotyczy opłata np. za przeniesienie uprawnień.

VII. FORMA ODBIORU DOKUMENTÓW

(zaznaczyć właściwe)

Osobiście

Przesyłka kurierska – na koszt przedsiębiorcy wskazaną firmą kurierską (domyślnie GLS)

W przypadku nie odebrania przygotowanych uprawnień, w terminie 30 dni od daty ich wystawienia, zostaną one wysłane do przedsiębiorcy listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (na adres podany we wniosku).

**Dokumenty należy przesłać na adres:
GITD - Biuro do spraw Transportu Międzynarodowego
Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa**

.....
Data

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy*

* Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą

Wypełnia organ:

.....
Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek

.....
Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek

KONSEKWENCJE BŁĘDNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA

WNIOSEK

O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO

(składa przedsiębiorca NIEPOSIADAJĄCY zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób)

W związku z przeniesieniem uprawnień z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób, wnioskuję o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego.

.....
Data

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy*

** Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą*