Będzin, dnia ………………………..

**STAROSTA BĘDZIŃSKI**

**WNIOSEK O WYDANIE / ZMIANĘ / PRZEDŁUŻENIE\* ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE PRZEWOZÓW REGULARNYCH SPECJLANYCH W KRAJOWYM TRANSPORCIE DROGOWYM OSÓB**

1. Wnioskodawca (przedsiębiorca):
2. Imię i nazwisko (nazwa): …………………………………………………………………………………..…
3. Adres zamieszkania albo siedziba (ulica nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość):…………….. …………………………………………………………………………………………………………………..
4. Adres do korespondencji (ulica nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość):…………………………... ………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. Dane kontaktowe:

- telefon: ……………………………………………………………………………………………………………………..

- e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………...…

5. NIP: ………………………………………………….. REGON: …………………………………………...……..

1. Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:

□ Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

□ Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem: …………………………….

1. Wydanie zezwolenia □
2. Zmiana zezwolenia nr …………………………….… □
3. Przedłużenie zezwolenia nr …………………………. □
4. Wnioskowany okres ważności zezwolenia (od 1 roku do 5 lat): ……………………….………… lat
5. Wnioskowana liczba wypisów z zezwolenia: …………………………………………………… szt.
6. Określenie przebiegu linii komunikacyjnej: ………………………………………………….………

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

\* - niepotrzebne skreślić

*Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 RODO (UE) spełniono na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Będzinie w zakładce STAROSTWO – STRUKTURA - KOMÓRKI ORGANIZACYJNE- WYDZIAŁ INWESTYCJI, ROZWOJU I NADZORU WŁAŚCICELSKIEGO – Klauzula informacyjna RODO*

**Załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zał. Nr 1 | Kserokopia zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika krajowego transportu drogowego osób lub licencji | ………… szt. |
| Zał. Nr 2 | Informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu | ………… szt. |
| Zał. Nr 3 | Proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, i odległości między przystankami oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy, oraz inne informacje określone w Rozporządzeniu Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie rozkładów jazdy | ………… szt. |
| Zał. Nr 4 | Schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami | ………… szt. |
| Zał. Nr 5 | Potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków innych niż zlokalizowanych przy drogach publicznych, ustalone z ich właścicielami lub zarządzającymi. | ………… szt. |
| Zał. Nr 6 | Informacja określająca zakres zmiany zezwolenia | ………… szt. |

**Oświadczenie**

Jednocześnie oświadczam, że znam treść ustawy z dnia 6 września 2001 o transporcie drogowym (Dz. U. z 2024r. poz. 728 z póź.zm.). Zobowiązuję się do pisemnego zgłoszenia organowi, który udzielił zezwolenia wszelkich zmian danych, nie później niż 14 dni od dnia ich powstania.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………….. | ……………………………………………………….. |
| imię i nazwisko wnioskodawcy lub pieczęć firmy | podpis wnioskodawcy |

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

**WYPEŁNIA ORGAN WYDAJĄCY ZEZWOLENIE:**

Zezwolenie nr …………………… szt. ………………………

Wypisy nr …………………………… szt. ……………………...

Zmiana/przedłużenie ……………………………………………………………………………..

Potwierdzenie wpłaty ……………………………………………………………………………..

………………………………………. ………………………………………

(data) (podpis pracownika)

**Potwierdzam odbiór Zezwolenia i wypisów po dokonaniu opłaty …………………………………………...…**

(data, podpis Wnioskodawcy)