

.....  
oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....  
siedziba albo adres zamieszkania przedsiębiorcy

.....  
adres do korespondencji (jeśli jest inny niż w/w)

.....  
telefon kontaktowy

.....  
numer identyfikacji podatkowej NIP

**Starosta Zduńskowolski**

## **WNIOSEK O WERYFIKACJĘ SPEŁNIENIA WYMAGAŃ**

**dotyczy licencji nr.....**

Przedkładam dokumenty niezbędne do weryfikacji, o której mowa w art. 14 ust. 3 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o zmianie ustawy - Prawo o ruchu drogowym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2023 r. poz. 1123 ze zm.):

- orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy (oryginał do wglądu),
- orzeczenie o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy (oryginał do wglądu),
- prawo jazdy (w przypadku zagranicznego prawa jazdy razem z jego tłumaczeniem na język polski)
- informację z Krajowego Rejestru Karnego (zaświadczenie o niekaralności) – nie starszą niż miesiąc przed złożeniem dokumentów do weryfikacji.

Jednocześnie informuję, że:

wykonuję przewóz osobiście i nie zatrudniam kierowców

wykonuję przewóz osobiście i zatrudniam kierowców (zgodnie z wykazem na odwrocie)

nie wykonuję przewozów osobiście, ale zatrudniam kierowców (zgodnie z wykazem na odwrocie)

.....  
data i podpis przedsiębiorcy

## WYKAZ KIEROWCÓW ZGŁOSZONYCH DO LICENCJI

Lp.	Imię i nazwisko kierowcy
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	

**UWAGA:**

Brak kierowców na wykazie jest tożsamy z zawiadomieniem o wycofaniu kierowców wcześniej zgłoszonych przez przedsiębiorcę do swojej licencji, którzy nie wykonują już usług na jego rzecz.