

Zduńska Wola, dnia.....

.....  
(imiona i nazwisko)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(numer PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

**STAROSTWO POWIATOWE**  
**Wydział Komunikacji i Transportu**  
**ul. Złotnickiego 25**  
**98-220 Zduńska Wola**

**WNIOSEK**

Po spełnieniu wymagań określonych w art. 84 ust. 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 roku Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity z 2012 roku, poz. 1137 z późn.zm.) wnoszę o wydanie mi:

**uprawnienia diagnosty do dokonywania badań technicznych pojazdów**

Do wniosku załączam kserokopie następujących dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań dotyczących:

1. wykształcenia
  - A) wyższego technicznego o specjalności samochodowej\* lub
  - B) średniego technicznego o specjalności samochodowej\* lub
  - C) wyższego technicznego o specjalności innej niż samochodowa\* lub
  - D) średniego technicznego o specjalności innej niż samochodowa\*
2. praktyki nabytej w stacji obsługi pojazdów lub w zakładzie (warsztacie) naprawy samochodów, przy czym wymagane jest co najmniej:  
6 miesięcy - dla wykształcenia wymienionego w punkcie 1A\*,  
1 rok - dla wykształcenia wymienionego w punkcie 1B i 1C\*,  
2 lata - dla wykształcenia wymienionego w punkcie 1D\*
3. szkolenia w jednostce wyznaczonej przez ministra właściwego do spraw transportu, w zakresie:
  - badań okresowych\*,
  - badań dodatkowych w zakresie:
    - a) autobusów, których dopuszczalna prędkość na autostradzie i drodze ekspresowej wynosi 100 km/h \*,
    - b) pojazdów przeznaczonych do przewozu towarów niebezpiecznych \*,
    - c) pojazdów przystosowanych do zasilania gazem \*,
    - d) pojazdów zarejestrowanych po raz pierwszy za granicą \*,
    - e) pojazdów skierowanych przez organ kontroli ruchu drogowego lub starostę \*,

f) pojazdów marki „SAM” co do zgodności z awarunkami technicznymi.

4. zaświadczenie o zdaniu egzaminu kwalifikacyjnego przed komisją powołaną przez dyrektora Transportowego Dozoru Technicznego.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### OŚWIADCZENIE

Po zapoznaniu się z poniższym pouczeniem o odpowiedzialności karnej za zeznanie danych niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- występuję o uprawnienie diagnosty po raz pierwszy \*;
- posiadam Uprawnienie Diagnosty Nr ....., wydane dnia .....  
przez .....\*;
- posiadałem Uprawnienie Diagnosty Nr ....., wydane dnia .....  
przez ....., które zostało mi cofnięte w dniu .....,  
przez ..... \*

.....  
(Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe  
pracownika przyjmującego oświadczenie)

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

### POUCZENIE

Art. 233 Kodeksu karnego (ustawa z dnia 6 czerwca 1997 roku - Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn.zm.):

- 1) kto składający zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3,
- 2) warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie działając w zakresie swych uprawnień uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

• - niewłaściwe skreślić

UWAGA: do wniosku należy dołączyć kserokopie dokumentów, okazując ich oryginały