

3. Adres siedziby przedsiębiorcy

Miejscowość																				
Kod pocztowy																				
Ulica																				
Numer posesji																				
Numer lokalu																				
Tytuł prawny																				

4. Adres zamieszkania przedsiębiorcy

Miejscowość																				
Kod pocztowy																				
Ulica																				
Numer posesji																				
Numer lokalu																				

5. Adres miejsca prowadzenia ośrodka szkolenia**)

Miejscowość																				
Kod pocztowy																				
Ulica																				
Numer posesji																				
Numer lokalu																				
Tytuł prawny																				

B. Warunki wykonywania działalności gospodarczej:

1. Przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców, zgodnie z [art. 28](#) ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami*)

Starosta	
Numer w rejestrze Starosty przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców	

lub

2. Przedsiębiorca spełnia wymagania określone dla działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia zgodnie z [art. 28](#) ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami*)

C. Do wniosku przedsiębiorca dołącza:

1. Program szkolenia wraz z planem wykonania szkolenia oraz metodami nauczania*)

2. Kopie dokumentów potwierdzających wiedzę i kwalifikacje instruktorów, instruktorów techniki jazdy oraz wykładowców + **wykaz kadry szkoleniowej***)

(w przypadku WYKŁADOWCY należy przedłożyć kopię dokumentów potwierdzających wiedzę, umiejętności i wykształcenie, w przypadku INJ kopię legitymacji instruktora nauki jazdy, w przypadku ITJ kopię świadectwa instruktora techniki jazdy).

*)zaznacz znakiem X - właściwą treść,

**) W przypadku większej liczby miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia przedsiębiorca dołącza dodatkową informację – według powyższego wzoru.

c) miejscu przeznaczonym do prowadzenia zajęć praktycznych (plac manewrowy) *)

Miejscowość																				
Kod pocztowy																				
Ulica																				
Numer posesji																				
Tytuł prawny																				

(w przypadku większej liczby miejsc przedsiębiorca załącza dodatkową informację wg. powyższego wzoru)

d) miejscu przeznaczonym do prowadzenia zajęć w warunkach specjalnych *)

Miejscowość																				
Kod pocztowy																				
Ulica																				
Numer posesji																				
Tytuł prawny																				

e) umowie, o której mowa w art. 39g ust. 11 pkt 1 ustawy o transporcie drogowym (*dotyczy przypadku kiedy OS zawarł umowę na przeprowadzanie zajęć z ośrodkiem doskonalenia techniki jazdy stopnia wyższego*)

Tytuł prawny	
Nazwa ODTJ, z którym zawarto umowę	
Numer w rejestrze przedsiębiorców do którego wpisano ODTJ	

f) posiadanym przez przedsiębiorcę urządzeniu technicznym do symulowania jazdy w warunkach specjalnych – SYMULATORZE, o którym mowa w art. 39g ust. 11 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym, wraz z kopią ważnego certyfikatu wydanego przez jednostkę akredytowaną w polskim systemie akredytacji;

Urządzenie techniczne do symulowania jazdy w warunkach specjalnych	
Symulator (marka, model lub typ)	
Certyfikat numer XXX	
Data wydania certyfikatu XXXX-XX-XX	
Okres ważności certyfikatu od XXXX-XX-XX do XXXX-XX-XX	
Tytuł prawny ¹	

(w przypadku większej liczby symulatorów przedsiębiorca załącza dodatkową informację wg. powyższego wzoru)

*zaznacz znakiem X - właściwą treść,

** W przypadku większej liczby miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia przedsiębiorca dołącza dodatkową informację – według powyższego wzoru.

g) posiadanych pojazdach oraz dokument potwierdzający spełnianie odpowiednich wymagań technicznych przez pojazdy wydany przez rzeczoznawcę samochodowego + **wykaz pojazdów**,

L.p.	Numer rejestracyjny pojazdu	Marka pojazdu	Prawo do dysponowania pojazdem (np. własność, umowa najmu –kopia umowy w załączeniu, ...)	Rodzaj pojazdu (samochód ciężarowy, autobus)	Dokument potwierdzający spełnianie odpowiednich wymagań technicznych (np. opinia rzeczoznawcy – kopia dokumentu w załączeniu)
1					
2					
3					
4					
5					
N+1					

(w przypadku większej ilości liczby pojazdów przedsiębiorca załącza dodatkową informację – według powyższego wzoru)

D. Zgodnie z art. 39g ust. 2 pkt 4 ustawy o transporcie drogowym warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia spełnia przedsiębiorca, który:

„nie był, jako osoba fizyczna lub członek organu osoby prawnej, prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych lub przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów.”

E. Dane kontaktowe przedsiębiorcy:

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej (mail)

Adres do eDoręczeń

F. Oświadczenie przedsiębiorcy:

Oświadczam, że:

- 1) dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia są kompletne i zgodne z prawdą;
- 2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia, określone w ustawie z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym.

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy (pełna nazwa przedsiębiorcy zgodna z wpisem do CEIDG lub KRS), jego siedziby albo miejsca zamieszkania.

.....
Oznaczenie miejsca i datę złożenia oświadczenia.

.....
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy, z podaniem jej imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji.

Do wniosku dołączono opłatę za wpis do rejestru*)

*zaznacz znakiem X - właściwą treść,

** W przypadku większej liczby miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia przedsiębiorca dołącza dodatkową informację – według powyższego wzoru.