

## **Urząd Miejski w Krynicy-Zdroju** Krynica-Zdrój, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ul. I. Kraszewskiego 7,

## 33-380 Krynica-Zdrój

**WNIOSEK**

**o udzielenie licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką na obszar   
Gminy Krynica-Zdrój**

**1.** **Oznaczenie przedsiębiorcy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.** **Adres i siedziba (osoba prawna) / miejsce zamieszkania (osoba fizyczna):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Numer telefonu (fakultatywnie):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** **Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) / Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CEIDG |  | KRS (Nr): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** **Nr identyfikacji podatkowej (NIP):** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Obszar wykonywania przewozu:** | Gmina Krynica-Zdrój |

**7. Czas na który licencja ma być udzielona (2 – 50 lat):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(wpisać liczbę lat z przedziału od 2 do 50)

**8. Liczba zgłaszanych pojazdów oraz wnioskowana liczba wypisów**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Rodzaj samochodu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| marka samochodu |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| numer rejestracyjny pojazdu |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| numer podwozia VIN |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |

**10. Osoby wykonujące przewóz osób taksówką:** (zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

przedsiębiorca osobiście

zatrudnieni kierowcy (w tym przypadku uzupełnić wykaz kierowców)

1. **Załączniki do wniosku:**

|  |
| --- |
|  |

oświadczenie przedsiębiorcy (w przypadku spółek – każdy członek zarządu), że spełnia wymóg dobrej reputacji o której mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 2140)

|  |
| --- |
|  |

zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz nie byli prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 852), a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy,

|  |
| --- |
|  |

kserokopię orzeczenia lekarskiego oraz psychologicznego o braku przeciwwskazań zdrowotnych i psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,

|  |
| --- |
|  |

kserokopię prawo jazdy przedsiębiorcy osobiście wykonującego przewozy

|  |
| --- |
|  |

wykaz zgłaszanych pojazdów samochodowych, zawierający: markę/typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem

|  |
| --- |
|  |

wykaz zgłaszanych kierowców, zatrudnionych przez przedsiębiorcę oraz osób niezatrudnionych przez przedsiębiorcę lecz wykonujących osobiście przewóz na jego rzecz wraz z kserokopią:

* orzeczenia lekarskiego oraz psychologicznego o braku przeciwwskazań zdrowotnych i psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
* prawa jazdy.

|  |
| --- |
|  |

kserokopie dowodu/ów rejestracyjnego/ych pojazdu/ów z wpisem dopuszczenia do ruchu jako taksówki

|  |
| --- |
|  |

dokument/y potwierdzający/e tytuł prawny do dysponowania pojazdem/ami, którym/i transport ma być wykonywany

|  |
| --- |
|  |

kserokopię ważnego świadectwa legalizacji taksometru elektronicznego, o ile występuje

|  |
| --- |
|  |

dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i wypisów

1. **Opłata za udzielenie licencji – uzależniona od wnioskowanego okresu ważności, wnoszona z chwilą złożenia wniosku – powiększona o 10% tej opłaty za każdy zgłoszony we wniosku pojazd:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Opłata za licencje TAXI** | **Opłata za wypis  z licencji** |
| na okres od 2 do 15 lat | 200 zł | 22 zł |
| na okres od 16 do 30 lat | 250 zł | 27,50 zł |
| na okres od 31 do 50 lat | 300 zł | 33 zł |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data i podpis wnioskodawcy*

Do wszystkich kserokopii dokumentów należy przedstawić do wglądu ich oryginały

Opłata wnoszona jest przed wydaniem licencji

**13. Adnotacje urzędowe** (wypełnia pracownik Urzędu wydający licencję):

Wniesiono opłatę za udzielenie licencji oraz wypisu (wypisów) w wysokości\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nadano nr licencji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. wydano licencję seria i numer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. wydano wypis (wypisy) numer (numery) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   z licencji numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis pracownika