….………………………………………………

(miejscowość, dzień/miesiąc/rok)

organ …...……………………………….…………….…………………….........……….…………………………………………………………

ulica ……..….…..……............…………………………..………….……................................…… nr budynku ……………………………...

kod pocztowy ………………………..….….. miejscowość …….……………………………………..………………………………...…….....

**Wniosek**

**o wydanie/przedłużenie ważności** 1)

**zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym**

**lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne**

1. **DANE KIEROWCY**
2. Nazwisko

🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

1. Imię/Imiona 3. Numer PESEL (data urodzenia)2)

🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

1. Adres zamieszkania
2. Kod 4.2. Miejscowość

🞎🞎-🞎🞎🞎 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

4.3. Ulica 4.4. Numer budynku 4.5. Numer lokalu

🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 🞎🞎🞎🞎🞎

4.6. E-mail 4.7. Telefon kontaktowy

🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

1. **WYDANY DOKUMENT**

Wydano mi prawo jazdy kat. …………………………..… numer ……………..…….…………….… data wydania …..………………………..…..………….

organ wydający …………………………………………………………………………………..……………………………………………………..………………………..………..

Wydano mi zezwolenie w zakresie prawa jazdy kat. ………………………...…………………… numer ………………………………………………...…….

data wydania ………………………………….…... organ wydający …...………………...……………………….………………………………………………3)

1. **WYDANIE ZEZWOLENIA**
2. Wnoszę o wydanie zezwolenia w zakresie prawa jazdy kategorii.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A1 | A2 | A | B1 | B | B+E | C1 | C1+E | C | C+E | D1 | D1+E | D | D+E |
|  | 🞎 |  | 🞎 | | | 🞎 | | | | 🞎 | | | |

1. Załączniki:

🞎 kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne.

🞎 kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne.

🞎 kopia zaświadczenia o ukończeniu kursu podstawowego albo kursu uzupełniającego dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne.

🞎 kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia.

1. **PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI ZEZWOLENIA**
2. Wnoszę o przedłużenie ważności posiadanego zezwolenia.
3. Załączniki:

🞎 kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne.

🞎 kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne.

🞎 kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia.

1. **SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTU**

Zezwolenie 🞎 odbiorę osobiście 🞎 proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego.

.…….………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

1. **POTWIERDZENIE ODBIORU (w przypadku osobistego odbioru)**

Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze ………………………..…………… w dniu …………………………….………...

………..….……………………………

(podpis wnioskodawcy)

O B J A Ś N I E N I A:

1) Niepotrzebne skreślić.

2) W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia.

3) Dotyczy osoby posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne.