................................................ Skarżysko-Kamienna, dnia …………………………

(**oznaczenie przedsiębiorcy, siedziba)**

................................................

................. . .............................

……………………………………………….

NIP, REGON

**Urząd Miasta Wydział Dróg i Transportu ul. Sikorskiego 18 26-110 Skarżysko-Kamienna**

# Wniosek

**o przedłużenie ważności zezwolenia na wykonywanie   
 regularnych / regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym**

**nr zezwolenia:.................................................................................**

**ważnego do:............................**

Na linię: ..................................................................................................................................

(nazwa linii – dwie miejscowości skrajne i miejscowość pośrednia)

.....................................................................................................................................

(dokładny przebieg)

Wnioskowany czas ważności zezwolenia

do 1 roku do 2 lat do 3 lat  do 4 lat  do 5 lat

Liczba dokumentów

**wnioskowana liczba wypisów do zezwolenia :**

Do wniosku dołączam niezbędne dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną  w kilometrach i odległości między przystan­kami, kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie  z rozkładem jazdy, (nagłówek rozkładu powinien zawierać miejscowości skrajne i miejscowość pośrednią), 2. schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną  i przystankami, 3. potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych  i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi, 4. potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi – dot. przew.specjalnych 5. zobowiązanie do zamieszczania informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na przystankach, 6. cennik, 7. wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy. 8. kopia licencji, 9. kserokopia zezwolenia i dotychczas obowiązującego rozkładu jazdy, 10. informację określającą grupę osób, która będzie uprawniona do przewozu – dot. przewozów specjalnych | ............................  ………………………………  ………………………………  .................................... |

…………………………………………..

/ Podpis wnioskodawcy/

Administratorem danych osobowych jest Gmina Skarżysko-Kamienna, reprezentowana przez Prezydenta Miasta  
Skarżysko-Kamienna z siedzibą przy ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna. Z administratorem można skontaktować się poprzez adres e-mail: [inspektor@um.skarzysko.pl](mailto:inspektor@um.skarzysko.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej bip.skarzysko.pl.