**W N I O S E K**

**o wydanie /zmianę zaświadczenia na wykonywanie publicznego transportu zbiorowego**

|  |
| --- |
|  |

 wydanie zaświadczenia

|  |
| --- |
|  |

 zmiana danych w zaświadczeniu

|  |
| --- |
|  |

 zmiana załącznika do zaświadczenia

|  |
| --- |
|  |

 zmiana zaświadczenia wraz z załącznikiem

|  |
| --- |
|  |

 wydanie wtórnika zaświadczenia

1.Oznaczenie przedsiębiorcy, jego siedziba (miejsce zamieszkania) i adres :………………………………

*…………………………………………………...*....................................................................................................................................

………………………………………………………………………......................................................................................................

2.Numer KRS …………………………………………………………………………………………………………………………..

3.Numer NIP …………………………………………………………………………………………...............................................

4.Numer licencji ………………………………………………………………………………………………………………………

5.Numer i data obowiązywania umowy o świadczenie usług przewozowych ……………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

6.Nazwa i numer linii komunikacyjnej…………………………………………………………………………………….

7.Przebieg linii komunikacyjnej( należy wpisać przystanek początkowy, przystanek końcowy

 oraz co najmniej jeden przystanek pośredni) ………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

 8.Zakres wykonywanych przewozów ( wpisać odpowiednio: komunikacji miejskiej, gminnych

 przewozach pasażerskich) …………………………………………………………………………………………………..

 9.Liczba autobusów niezbędna do prawidłowej realizacji przewozów ………......................................

× zaznaczyć właściwe

***Do wniosku należy dołączyć:***

▪ poświadczona przez operatora za zgodność z oryginałem kserokopia licencji

 na wykonywanie przewozu drogowego osób

▪ poświadczona przez operatora za zgodność z oryginałem kserokopia odpisu

 z rejestru przedsiębiorstw albo z ewidencji działalności gospodarczej
 *( w przypadku zmiany treści zaświadczenia na wykonywanie publicznego transportu*

 *zbiorowego w przypadku zmiany oznaczenia przedsiębiorcy, jego siedziby (miejsca*

 *zamieszkania) i adresu i/lub numeru w rejestrze przedsiębiorstw albo w ewidencji*

 *działalności gospodarczej)*

▪ potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków komunikacyjnych

 położonych w granicach administracyjnych miasta Skarżyska-Kamiennej dokonane

 z ich właścicielami lub zarządzającymi

▪ 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 przewozów na linii komunikacyjnej

▪ wykaz pojazdów przeznaczonych do obsługi linii z określeniem ich liczby oraz

 liczby miejsc

▪ dowód wniesienia opłaty

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych
w oświadczeniu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

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 lub pisemnie na adres siedziby administratora. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej bip.skarzysko.pl.

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

 (*czytelny podpis przedsiębiorcy*)