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

(oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa)

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

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

(siedziba przedsiębiorcy – adres)

…………………………………………………………

(NIP, REGON)) **Urząd Miasta**

**Wydział Dróg i Transportu**

**ul. Sikorskiego 18**

**26-110 Skarżysko-Kamienna**

**Wniosek**

**o wydanie zezwolenia na wykonywanie regularnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym**

na linię komunikacyjną........................................................................................................................

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

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

*( dokładny przebieg)*

**1.** Wnioskowany czas ważności zezwolenia *(zakreślić kwadrat)*

⬜ do 31 grudnia 2021r.

**2**. Do wniosku dołączam niezbędne dokumenty *( zaznaczyć właściwe wstawiając znak x*):

* kserokopię licencji na wykonywanie transportu drogowego osób,
* proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej podaną w kilometrach i odległości między przystankami, prędkość techniczną między przystankami w poszczególnych kursach na całej linii ( nie jest wymagana gdy odległość między przystankami jest mniejsza niż 3 km) , liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy, oraz imię

i nazwisko osoby zarządzającej transportem

* schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,
* potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi,
* zobowiązanie do zamieszczenia informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na przystankach,
* cennik ( z uwzględnieniem cen biletów ulgowych,
* wykaz pojazdów do obsługi linii ( marka pojazdu, nr rejestracyjny, ilość miejsc: siedzących, stojących) , którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy,

Kserokopie składanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Liczba pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy …………… szt.

Wnioskowana liczba wypisów z zezwolenia ……………………. szt.

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

(czytelny 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.