……………………………………………………….……………………..…

(Imię i nazwisko / nazwa)

……………………………………………………….……………………..…

(adres zamieszkania / siedziba)

…………………………………………………….………………………..…

(adres do korespondencji)

………………………………….……………….…………….……….……..

(PESEL / NIP / KRS)

………………………………….………………………..…………………..

(TELEFON)

**ZARZĄD DRÓG I TRANSPORTU W KOSZALINIE**

**Dział Transportu Zbiorowego**

**ul. Połczyńska 24, 75-815 Koszalin**

**W N I O S E K**

(strony 1 i 2 wypełnia wnioskodawca, strony 3 i 4 organ udzielający zezwolenie)

**o wydanie / przedłużenie ważności / zmianę / wtórnika / zezwolenia na wykonywanie\*)**

□ - regularnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym

□ - regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. **Zasięg linii**: □ Miasto Koszalin □ Miasto Koszalin i powiat koszaliński
2. **Rodzaj linii**: Komunikacja miejska □ Tak □ Nie
3. **Trasa linii komunikacyjnej** (wymienić miejscowości, w których znajdują się przystanki):

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| tys. km  |

1. **Planowany roczny przebieg linii**:

|  |
| --- |
|  |

1. **Wnioskowany okres ważności zezwolenia**

**w latach (nie dłuższy niż 5 lat):**

|  |
| --- |
| szt. |

1. **Liczba wnioskowanych wypisów
z zezwolenia:**
2. **W związku ze zmianą / z upływem ważności zezwolenia \*) nr ……………………………… z dnia ….……………... wydanego przez ……………………………................................................................................... w zakresie\*\*)**:

□ zmiany oznaczenia przedsiębiorcy ……………………………………………………………………………………………..

□ zmiany adresu / siedziby przedsiębiorcy ……………………………………………………………………………………

□ zmiany przebiegu linii regularnej dotyczącej:

 □ liczby przystanków

 □ rozkładu jazdy (drogi przejazdu, częstotliwości kursów, dni kursowania, godzin odjazdów) \*)

□ zwiększenia pojemności pojazdów

□ z przyczyn niezależnych od przedsiębiorcy (odstępstwo) – zmiana trasy spowodowana jest: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Do wniosku dołączono:** \*\*)

□ Kserokopia (licencji) zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

□ Proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów 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

□ Schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami

□ Potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi *(dotyczy przewozów regularnych)*

□ Zobowiązanie do zamieszczenia informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych
na przystankach *(dotyczy przewozów regularnych)* **ZAŁĄCZNIK 1**

□ Cennik

□ Wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy *(dotyczy przewozów regularnych)* **ZAŁĄCZNIK 2**

□ Informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu *(dotyczy przewozów specjalnych)*

□ Potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi *(dotyczy przewozów specjalnych)*

□ Kserokopia dotychczas obowiązującego zezwolenia nr ……………..………………… i rozkładu jazdy *(dotyczy przedłużenia lub zmiany)*

□ Kserokopia licencji bądź decyzji zmieniającej licencję na wykonywanie zawodu przewoźnika oraz rozkład jazdy z naniesionymi poprawkami *(dotyczy zmiany oznaczenia lub adresu)*

□ Pełnomocnictwo oraz potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej **ZAŁĄCZNIK 3**

1. Oświadczam, że zezwolenie / wypis zezwolenia nr ……………………….….. został zagubiony / skradziony / zniszczony \*). Oświadczenie zostało złożone zgodnie ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego.
W przypadku odnalezienia ww. dokumentu, zobowiązuje się do niezwłocznego jego zwrotu do Zarządu Dróg i Transportu w Koszalinie *(dotyczy wniosku o wydanie wtórnika)*.
2. Niniejszym zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za opracowanie analizy sytuacji rynkowej poprzedzającej podjęcie decyzji w sprawie wydania lub zmiany zezwolenia na wykonywanie regularnego przewozu osób
w krajowym transporcie drogowym, o której mowa w art. 22a ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001r.
o transporcie drogowym, w kwocie wynikającej z zapisów Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia
23 grudnia 2003r. w sprawie stawek opłat uiszczanych przez przewoźników drogowych za czynności związane z opracowaniem analizy sytuacji rynkowej w zakresie krajowego regularnego przewozu osób,
w terminie 7 dni od daty otrzymania naliczenia opłaty dokonanego przez ZDiT. W przypadku nie dokonania wpłaty w wyznaczonym terminie, niniejszy wniosek podlega zwrotowi, a czynność uzależniona od opłaty zostanie zaniechana.

Koszalin, dnia ...................... r. ……………………………..…… ......................................................... (pieczątka) (czytelny podpis wnioskodawcy /os. upoważ.)

WYPEŁNIA ORGAN UDZIELAJĄCY ZEZWOLENIA

|  |
| --- |
| DNIA:  |

1. Kompletność wniosku stwierdzam:
2. Na podstawie przeprowadzonej analizy sytuacji rynkowej oraz oceny wymagań określonych
w obowiązujących przepisach podjęto decyzję o:
3. udzieleniu zezwolenia
4. odmowie udzielenia / zmiany zezwolenia z następujących przyczyn \*):
5. przewoźnik nie jest w stanie świadczyć usług będących przedmiotem wniosku, korzystając
z pojazdów pozostających w jego bezpośredniej dyspozycji,
6. projektowana linia regularna stanowić będzie zagrożenie dla już istniejących linii regularnych (nie dotyczy sytuacji kiedy linie te są obsługiwane tylko przez jednego przewoźnika lub przez jedną grupę przewoźników),
7. wydanie zezwolenia ujemnie wpłynie na rentowność porównywalnych usług kolejowych na liniach bezpośrednio związanych z trasą usług drogowych,
8. przewoźnik nie przestrzega warunków określonych w posiadanym już zezwoleniu lub wykonuje przewozy niezgodnie z posiadanym zezwoleniem,
9. innych przyczyn wynikających z przeprowadzonej analizy sytuacji rynkowej:

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

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

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

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

|  |
| --- |
|  |

1. Nadano nr linii: \*\*\*)

1. Wydano:

Zezwolenie

|  |  |
| --- | --- |
| NR | DRUK NR |

Wypis(y) (szt. ………….)

|  |  |
| --- | --- |
| NR | DRUK (I) NR |

1. Przyjęto dowody wpłaty:
2. za opracowanie analizy sytuacji rynkowej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZŁ |  | Słownie zł:  |

Koszalin, dnia ………………………. …………………..…………………………….

 podpis przyjmującego

1. za wydanie / przedłużenie / zmianę zezwolenia i wydanie wtórnika / wypisu (ów) \*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZŁ |  | Słownie zł:  |

Koszalin, dnia ………………………. …………………..…………………………….

 podpis przyjmującego

1. Potwierdzenie odbioru:

Zezwolenie

|  |  |
| --- | --- |
| NR | DRUK NR |

Wypis(y) (szt. ………)

|  |  |
| --- | --- |
| NR | DRUK (I) NR |

Zwracam / nie dotyczy \*)

Zezwolenie

|  |  |
| --- | --- |
| NR | DRUK NR |

Wypis(y)

|  |  |
| --- | --- |
| NR | DRUK (I) NR |

Potwierdzam odbiór decyzji odmownej udzielenia / zmiany zezwolenia / nie dotyczy \*):

Koszalin, dnia ...................... r. ……………………..…… ........................................................... (pieczątka) (czytelny podpis wnioskodawcy / os. upoważ.)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) odpowiednie zaznaczyć X

\*\*\*) wypełniać w przypadku linii oznaczanych numerem , w przypadku zmiany zezwolenia nie powodującej zmiany nr linii wpisać nr dotychczasowy)

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 922) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Dróg i Transportu w Koszalinie, mający siedzibę
przy ul. Połczyńskiej 24, 75- 815 Koszalin
2. podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – dane osobowe są niezbędne dla realizacji wymagań realizacji przepisów ustawy o transporcie drogowym
3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozpatrzenia sprawy
4. ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania