

Dane Wnioskodawcy

UWAGA ! nazwa, adres, zgodne z danymi zawartymi w przedkładanej licencji

.....

.....

.....

.....

(telefon kontaktowy)

Potwierdzenie przyjęcia

Marszałek Województwa Świętokrzyskiego

Wniosek o wydanie zezwolenia na wykonywanie regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na linię komunikacyjną:

.....

(należy podać miejscowości skrajne i co najmniej 1 przystanek pośredni – o ile istnieje)

Wnioskowany okres ważności zezwolenia (zakreślić właściwe):

do 1 roku 2 lata 3 lata 4 lata 5 lat

Wnioskowana liczba wypisów z zezwolenia:

Do wniosku załączam następujące dokumenty (podać liczbę dokumentów):

[zgodnie z art. 21. ust.2 i art. 22 ust. 4 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 728 ze zmianami)]

Liczba sztuk

Proponowany rozkład jazdy uwzględniający m.in. 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), nazwę linii zawierającą miejscowości, w których położone są przystanki początkowy i końcowy oraz co najmniej jeden przystanek pośredni – o ile istnieje, rodzaj prowadzonych usług komunikacyjnych, 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, położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi,

Informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu,

Kserokopia licencji lub kserokopię zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego,

Wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy.

.....
(miejscowość) data r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy
(pieczęć firmy)

.....
(podpis wnioskodawcy lub
PEŁNOMOCNIKA)