

Załącznik nr 3

WZÓR WNIOSKU O WYDANIE/PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI ZEZWOLENIA NA KIEROWANIE POJAZDEM
UPRZYWILEJOWANYM LUB POJAZDEM PRZEWOŻĄCYM WARTOŚCI PIENIĘŻNE

..... (miejscowość) (dzień/miesiąc/rok)																													
organ																														
ulica	nr budynku																													
kod pocztowy	miejscowość																													
Wniosek o wydanie/przedłużenie ważności¹⁾ zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne																														
A. DANE KIEROWCY																														
1. Nazwisko																														
<div style="border: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>																														
2. Imię/Imiona	3. Numer PESEL (data urodzenia) ²⁾																													
<div style="border: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>																													
4. Adres zamieszkania																														
4.1. Kod	4.2. Miejscowość																													
<div style="border: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>																													
4.3. Ulica	4.4. Numer budynku	4.5. Numer lokalu																												
<div style="border: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>																												
4.6. E-mail	4.7. Telefon kontaktowy																													
<div style="border: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>																													
B. WYDANY DOKUMENT																														
Wydano mi prawo jazdy kat. numer data wydania																														
organ wydający																														
Wydano mi zezwolenie w zakresie prawa jazdy kat. numer																														
data wydania organ wydający ³⁾																														
C. WYDANIE ZEZWOLENIA																														
1. Wnoszę o wydanie zezwolenia w zakresie prawa jazdy kategorii																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10%;">A1</td><td style="width: 10%;">A2</td><td style="width: 10%;">A</td><td style="width: 10%;">B1</td><td style="width: 10%;">B</td><td style="width: 10%;">B+E</td><td style="width: 10%;">C1</td><td style="width: 10%;">C1+E</td><td style="width: 10%;">C</td><td style="width: 10%;">C+E</td><td style="width: 10%;">D1</td><td style="width: 10%;">D1+E</td><td style="width: 10%;">D</td><td style="width: 10%;">D+E</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr></table>			A1	A2	A	B1	B	B+E	C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A1	A2	A	B1	B	B+E	C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
2. Załączniki:																														
<input type="checkbox"/> kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne																														
<input type="checkbox"/> kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne																														
<input type="checkbox"/> kopia zaświadczenia o ukończeniu kursu podstawowego albo kursu uzupełniającego dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne																														
<input type="checkbox"/> kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia																														
D. PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI ZEZWOLENIA																														
1. Wnoszę o przedłużenie ważności posiadanego zezwolenia.																														
2. Załączniki:																														
<input type="checkbox"/> kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne																														
<input type="checkbox"/> kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne																														
<input type="checkbox"/> kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia																														
E. SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTU																														
Zezwolenie <input type="checkbox"/> odbiorę osobiście <input type="checkbox"/> proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego																														
F. POTWIERDZENIE ODBIORU (w przypadku osobistego odbioru)																														
Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze (podpis wnioskodawcy)																												
w dniu																														
	 (podpis wnioskodawcy)																												
O B J A Ś N I E N I A:																														
¹⁾ Niepotrzebne skreślić.																														
²⁾ W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia.																														
³⁾ Dotyczy osoby posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne.																														