ZAŚWIADCZENIE POŚWIADCZAJĄCE ZATRUDNIENIE KIEROWCY ORAZ SPEŁNIENIE PRZEZ NIEGO WYMAGAŃ OKREŚLONYCH USTAWĄ Z DNIA 6 WRZEŚNIA 2001 R. O TRANSPORCIE DROGOWYM

_____ _____
(miejscowość i data)

_____
(oznaczenie przedsiębiorcy)

ZAŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 6 oraz art.39a ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2013 r. poz. 1414 z późn. zm.) poświadcza się, że:

Pan(i)_____ PESEL_____
(imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy)

1. ma ukończone 21 lat
2. posiada prawo jazdy kategorii _____ nr _____
3. jest zatrudniony(a)/osobiście wykonuje przewozy w _____
(imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy)

_____

_____

(miejsce zamieszkania (siedziba) i adres przedsiębiorcy)

Poświadcza się spełnienie wymagań określonych w art. 39a ust.1 pkt 3–4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym na podstawie:
- orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy ważnego do dnia: _____,
- orzeczenia psychologicznego stwierdzającego brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy ważnego do dnia: _____.

_____
(czytelny podpis przedsiębiorcy)

OŚWIADCZENIE POŚWIADCZAJĄCE SPEŁNIANIE PRZEZ PRZEDSIĘBIORCĘ OSOBIŚCIE WYKONUJĄCEGO TRANSPORT DROGOWY TAKSÓWKĄ WYMAGAŃ USTAWY Z DNIA 6 września 2001 R. O TRANSPORCIE DROGOWYM

_____ _____
(miejscowość i data)

_____
(oznaczenie przedsiębiorcy)

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w art. 39a ust. 1 pkt. 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 1414 z późn. zm.) t.j.:

Mam ukończone 21 lat oraz posiadam:
- prawo jazdy kategorii _____ nr _____,
- orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, ważne do dnia: _____,
- orzeczenie psychologiczne stwierdzające brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, ważne do dnia: _____.

_____
(czytelny podpis przedsiębiorcy)