Druk nr 13c

Pszczyna dnia …………………………

………………………………………………………

oznaczenie przedsiębiorcy – pieczątka OSK

**Starosta Pszczyński**

**Wniosek o zmianę danych wpisanych do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców, niepowodująca rozszerzenia zakresu działalności regulowanej**

Podstawa prawna:

Art. 28 ust. 11 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2020 r. , poz. 1268 ze zm.)

1. Firma przedsiębiorcy: .....................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **2** | **4** | **1** | **0** |

1. Jestem wpisany do ewidencji przedsiębiorców

prowadzących ośrodki szkolenia kierowców pod nr

**Zgłaszam informację o zmianie danych warunków prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców** w następującym zakresie (*wpisać znak X – jeśli zaszła zmiana i wypełnić pole dla danych wyłącznie w zakresie zgłaszanych zmian)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | - zmiany oznaczenia firmy ( wypełnić pkt 1) |
|  | - zmiany adresu siedziby (wypełnić pkt 2) |
|  | - zmiany telefonu, godzin pracy biura, e-mail, itp. ( wypełnić punkt 3) |
|  | - zmiany adresu biura ośrodka/ dopisanie kolejnego adresu ( wypełnić punkt 4) |
|  | - zmiany zakresu szkolenia / rezygnacja z kategorii ( wypełnić punkt 5) |
|  | - zmiany adresu sali wykładowej/ zgłoszenie kolejnej sali ( wypełnić punkt 6) |
|  | - zmiany adresu placu manewrowego/ zgłoszenie kolejnego placu (wypełnić punkt 7) |
|  | - zmiany zatrudnionych instruktorów ( wypełnić punkt 8) |
|  | - zmiany pojazdów szkoleniowych ( wypełnić punkt 9) |

Zmiana danych dotyczy (krótki opis):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1) **zmiana oznaczenia firmy** - wpisać dane po zmianie

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) **zmiana adresu siedziby przedsiębiorcy** ( wpisać dane po zmianie):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy | Nazwa miejscowości | ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |

3) **zmiana telefonu, godzin pracy biura, e-mail, itp.-** wpisać dane po zmianie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) **zmiana adresu biura ośrodka szkolenia** **kierowców**/ dopisanie kolejnego adresu\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kodpocztowy | Miejscowość / ulica | Nr domu | Nr lokalu | Tytuł prawnywłasność/najem/dzierżawa | Daty określające tytuł prawny do lokalu  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **zmiana zakresu prowadzonego szkolenia** (rezygnacja z kategorii)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AM | A1 | A2 | A | B1 | B | C1 | C | D1 | D | T | BE | CE | DE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6) **zmiana adresu sali wykładowej /** zgłoszenie kolejnej sali \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kod poczt. | Miejscowość | Ulica, numer | Pow. lok.(m2 ) | Tytuł prawny do lokaluwłasność/najem/dzierżawa | Daty określające tytuł prawny do lokalu  |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

7 ) **zmiana adresu placu manewrowego** / zgłoszenie kolejnego placu\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p**.** | Kod poczt. | Miejscowość | Ulica, numer | pow. placu.(m2 ) | Tytuł prawny do lokaluwłasność/najem/dzierżawa | Daty określające tytułprawny do placu |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

8) **zmiany zatrudnionych instruktorów nauki jazdy** (wpisać wszystkich zatrudnionych instruktorów na dzień składania wniosku jeśli zaszła zmiana)

8a) instruktorzy, z którymi zakończono współpracę

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p**.** | Imię i nazwisko instruktora | NR PESEL | Numer uprawnień | Zakres uprawnień | Zatrudniony  |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

8b) instruktorzy zatrudnieni na dzień składania wniosku

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko instruktora | NR PESEL | Numer uprawnień | Zakres uprawnień | Zatrudniony  |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

9) **Zmiany pojazdów szkoleniowych**

9a) pojazdy, które wycofano z prowadzenia szkolenia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj | Marka | Nr rejestracyjny | Forma posiadania | Kat. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

9b) pojazdy szkoleniowe, którymi jest prowadzone szkolenie na dzień składania wniosku

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj | Marka | Nr rejestracyjny | Forma posiadania | Kat. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dodatkowe informacje: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pszczyna, dnia ………………….

……………………………………………………

 (czytelny podpis przedsiębiorcy – pełnomocnika)

**\* -** niepotrzebne skreślić