|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\hsosnowska\Desktop\orzeł.jpg | **DOKONANIE DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW PROWADZĄCYCH STACJE KONTROLI POJAZDOW** |
| **Miejsce** | Starostwo Powiatowe w Jędrzejowie**Wydział Komunikacji, Transportu i Dróg Publicznych****Referat Rejestracji Pojazdów**ul. Armii Krajowej 9, 28-300 Jędrzejów**parter, sala nr 9****Godziny pracy: poniedziałek 7.30 – 16.30** **wtorek - czwartek 7.30 – 15.30** **piątek 7.30-14.30***Przyjmowanie wniosków:* *poniedziałek od godz. 7.45 do godz. 16.00* *wtorek – czwartek od godz. 7.45 do godz.15.00* *piątek od godz. 7.45 do godz. 14.00**Wydawanie dokumentów:* *poniedziałek od godz. 7.45 do godz. 16.00* *wtorek – czwartek od godz. 7.45 do godz.15.00* *piątek od godz. 7.45 do godz. 14.00* |
| **Informacja** | tel./ fax: (041) 386-62-91fax: (041) 386-58-00**e-mail:** **ktd@powiatjedrzejow.pl** |
| **Wymagane dokumenty i załączniki** | 1. Wniosek o dokonanie wpisu lub rozszerzenia zakresu wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących stacje kontroli pojazdów wraz z oświadczeniem przedsiębiorcy potwierdzającym, że:1. dane zawarte we wniosku są kompletne i zgodne z prawdą,
2. wnioskodawca zna i spełnia warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia stacji kontroli pojazdów.

2. Pełnomocnictwo – w przypadku działania przez pełnomocnika.Stację kontroli pojazdów może prowadzić przedsiębiorca, który:1. posiada siedzibę i miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
2. nie jest przedsiębiorcą, w stosunku, do którego otwarto likwidację lub ogłoszono upadłość;
3. nie był prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub przestępstwo przeciw dokumentom – dotyczy osoby fizycznej lub członków organów osoby prawnej;
4. posiada wyposażenie kontrolno-pomiarowe oraz warunki lokalowe gwarantujące wykonywanie odpowiedniego zakresu badań technicznych pojazdów zgodnie ze szczegółowymi warunkami przeprowadzania tych badań;
5. posiada poświadczenie zgodności wyposażenia i warunków lokalowych z wymaganiami odpowiednio z zakresu przeprowadzanych badań wpisanego do rejestru przedsiębiorców prowadzących stację kontroli pojazdów;
6. zatrudnia uprawnionych diagnostów.

Poświadczenie, o którym mowa w pkt.5, wydaje za opłatą, w drodze decyzji, Dyrektor Transportowego Dozoru Technicznego, po dokonaniu sprawdzenia stacji kontroli pojazdów. Poświadczenie zachowuje ważność do czasu zmiany stanu faktycznego, dla którego zostało wydane, nie dłużej niż przez 5 lat od daty jego wydania. |
| **Opłaty** | Opłata skarbowa za:1. dokonanie wpisu do rejestru – 412zł,
2. rozszerzenie zakresu wpisu – 206 zł,
3. złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa ( nie dotyczy pełnomocnictwa udzielonego małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu) - 17zł.

Dokonanie opłaty jest możliwe:1. w kasie Starostwa Powiatowego w Jędrzejowie, ul. Armii Krajowej 9 pok. nr 6
2. przelewem na konto:

Bank Spółdzielczy w Kielcach Oddział w Jędrzejowie**52 8493 0004 0210 0059 1221 0009** Starostwo Powiatowe w Jędrzejowie |
| **Termin załatwiania sprawy** | 1.Do 7 dni od daty złożenia kompletu dokumentów. |
| **Tryb odwoławczy** | Od decyzji służy stronie odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Kielcach w terminie 14 dni od jej doręczenia, za pośrednictwem organu, który decyzję wydał. Odwołanie składa się w Kancelarii Ogólnej Starostwa Powiatowego w Jędrzejowie, ul. 11 Listopada 83, I piętro pokój nr 10. |
| **Opis** | 1. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2018r. poz. 2096 z późn. zm),2. Ustawa z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz.U. z 2018r. poz.1990 z późn. zm.),3. Ustawa z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców ( tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 646),4. Ustawa z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1044 z późn. zm.), 5. Rozporządzenie Ministra, Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji przeprowadzających badania techniczne pojazdów ( Dz.U. Nr 40, poz. 275),6. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 1 października 2004r. w sprawie wzorów dokumentów wymaganych dla wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia stacji kontroli pojazdów (Dz.U. Nr 223, poz. 2264 z późn.zm.),7. Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie zakresu i sposobu przeprowadzania badań technicznych pojazdów oraz wzorów dokumentów stosowanych przy tych badaniach (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 776 z późn.zm.),8. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 29 września 2004r. w sprawie wysokości opłat związanych z prowadzeniem stacji kontroli pojazdów oraz przeprowadzaniem badań technicznych pojazdów (Dz.U. z 2004r. Nr 223, poz. 2261 z późn.zm.). |

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

(miejscowość i data)

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

(firma przedsiębiorcy)

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

(adres zamieszkania albo siedziby przedsiębiorcy)

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

(nr w rejestrze przedsiębiorców albo ewidencji działalności gospodarczej)

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

(NIP)\*)

**WNIOSEK**

**o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących stacje kontroli pojazdów**

Na podstawie art. 83a ust. 3 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1990) wnoszę o dokonanie wpisu w rejestrze przedsiębiorców prowadzących stacje kontroli pojazdów dla:...................................................................................................................................

(adres stacji kontroli pojazdów przedsiębiorcy)

1. Jako\*\*): ...........................................................................................................................................
2. Wnoszę także o wydanie zgody na umieszczanie w pojazdach nadanych cech identyfikacyjnych\*\*\*)
3. Badania techniczne pojazdów będą przeprowadzane przez następujących diagnostów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko zatrudnionych diagnostów | Numer uprawnienia diagnostów |
|  |  |  |
| **1** |  |  |
|  |  |  |
| **2** |  |  |
|  |  |  |
| **3** |  |  |
|  |  |  |
| **4** |  |  |
|  |  |  |
| **5** |  |  |
|  |  |  |

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

(imię i nazwisko, pełniona funkcja

OBJAŚNIENIA:

\*)

\*\*)

\*\*\*)

Należy wpisać w przypadku posiadania przez przedsiębiorcę tego numeru.

Należy wpisać właściwy rodzaj stacji kontroli pojazdów:

* okręgowa stacja kontroli pojazdów,
* podstawowa stacja kontroli pojazdów.

Należy wpisać w przypadku ubiegania się o wydanie zgody na umieszczanie w pojazdach nadanych cech identyfikacyjnych.

…………............................................... .. (miejscowość i data)

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

(firma przedsiębiorcy)

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

(adres zamieszkania albo siedziby przedsiębiorcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 83a ust. 4 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 poz. 1990 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących stację kontroli pojazdów są kompletne i zgodne z prawdą;
2. znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia stacji kontroli pojazdów, określone w ustawie z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym.

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

(imię i nazwisko, pełniona funkcja) \*

\* podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy, ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji.

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

 miejscowość data

**Pełnomocnictwo**

Ja niżej podpisana(y)

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

**( imię i nazwisko)**

urodzona(y) w................................................../Nr PESEL...........................................................

zamieszkała(y) w ..........................................................................................................................

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

legitymująca(y) się dowodem osobistym Nr ...............................................................................

wydanym w dniu ......................................przez ..........................................................................

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

**udzielam pełnomocnictwa**

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

**(imię i nazwisko, w przypadku rodziny podać stopień pokrewieństwa)**

urodzona(y) w ............................................../Nr PESEL .............................................................

zamieszkała(y) w .........................................................................................................................

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

legitymująca(y) się dowodem osobistym Nr ...............................................................................

wydanym w dniu ......................................przez...........................................................................

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

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

**do**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  **(podać rodzaj załatwianej sprawy lub rodzaj odbieranego dokumentu)**

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

 *(podpis upoważniającego)*