|  |  |
| --- | --- |
| **herb** | **LICENCJA NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO RZECZY W ZAKRESIE POŚREDNICTWA PRZY PRZEWOZIE RZECZY** |
| **Miejsce** | **Starostwo Powiatowe w Jędrzejowie**  **Wydział Komunikacji, Transportu i Dróg Publicznych**  **ul. Armii Krajowej 9, 28-300 Jędrzejów**  **Godziny pracy: poniedziałek 7.30 - 16.30**  **wtorek - czwartek 7.30 - 15.30**  **piątek - 7.30 - 14.30**  **Godziny przyjmowania interesantów: poniedziałek 7.45 - 16.00**  **wtorek - czwartek 7.45 - 15.00**  **piątek - 7.45 - 14.00** |
| **Informacja** | tel. (041) 386-62-91  fax. (041) 386-58-00  **e-mail:ktd@powiatjedrzejow.pl** |
| **Wymagane dokumenty:** | 1. wniosek o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy; 2. informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS); 3. kserokopia certyfikatu kompetencji zawodowych przedsiębiorcy lub osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie; 4. oświadczenie osoby zarządzającej transportem; 5. oświadczenie członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy - osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy o transporcie drogowym; 6. dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w art. 5c ust. 2 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym; 7. dowód wpłaty za wydanie licencji. |
| **Opłaty** | \* opłaty skarbowe:  - za pełnomocnictwo (do każdego stosunku pełnomocnictwa,  w przypadku, gdy sprawy nie załatwia osoba uprawniona) - **17 zł.**  \* pozostałe: za wydanie licencji na wykonywanie krajowego transportu  drogowego rzeczy w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy:   * od 2 do 15 lat **800 zł** * powyżej 15 do 30 lat **900 zł** * powyżej 30 do 50 lat **1000 zł**   Dokonanie opłat jest możliwe w kasie Starostwa Powiatowego w Jędrzejowie, ul. Armii Krajowej 9, pok. nr 6  lub przelewem na konto:  **Bank PKO S.A. Oddział w Jędrzejowie**  **34 1240 1372 1111 0010 6360 5447**  **Starostwo Powiatowe w Jędrzejowie** |
| **Termin załatwienia sprawy** | Do 30 dni.  Dokumenty finalne należy odbierać osobiście z dokumentem tożsamości.  Dopuszcza się załatwienie spraw przez osoby trzecie w przypadku posiadania stosownych pełnomocnictw/upoważnień. |
| **Tryb odwoławczy** | Od decyzji przysługuje odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Kielcach za pośrednictwem Starosty Jędrzejowskiego w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia. |
| **Uwagi** | W przypadku braku kompletu wymaganych dokumentów wnioskodawca zostanie wezwany do ich uzupełnienia w terminie 7 dni i złożenia w Wydziale Komunikacji, Transportu i Dróg Publicznych pok. **Nr 11**.  Termin załatwienia sprawy liczy się od dnia złożenia wszystkich wymaganych dokumentów.  Nieuzupełnienie brakujących dokumentów w określonym terminie będzie skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpoznania. |
| **Opis** | Podstawa prawna:   1. Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1539 z późn. zm.). 2. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 572). 3. Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 6 sierpnia 2013 r. w sprawie wysokości opłat za czynności administracyjne związane z wykonywaniem przewozu drogowego oraz za egzaminowanie i wydanie certyfikatu kompetencji zawodowych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1220). 4. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 5 grudnia 2019 r. w sprawie wzorów zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego i wzorów licencji na wykonywanie transportu drogowego oraz wypisów z tych dokumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2377). 5. Ustawa o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 2111 z późn. zm.). |

**Starostwo Powiatowe**

**w Jędrzejowie**

**Wydział Komunikacji, Transportu**

**i Dróg Publicznych**

**WNIOSEK**

**o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy.**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy: ………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

nazwisko i imię/ nazwa przedsiębiorcy/ siedziba i adres

2. Numer KRS (tylko w przypadku osób prawnych) …………………………………………………………………………………………………...

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) ………………………………………………………

4. Określenie rodzaju i zakresu transportu: ……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

5. Czas na jaki licencja ma być udzielona:

|  |
| --- |
|  |

od 2 - 15 lat

|  |
| --- |
|  |

od 15 - 30 lat

|  |
| --- |
|  |

od 30 - 50 lat

**Do wniosku o udzielenie licencji załączam:**

1. Kserokopię certyfikatu kompetencji zawodowych przedsiębiorcy lub osoby zarządzającej

transportem drogowym w przedsiębiorstwie wraz z oświadczeniem osoby zarządzającej

transportem;

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

2. Oświadczenie członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką

jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy - osoby prowadzącej

działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust.

1 pkt 1 ustawy o transporcie drogowym;

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

3. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w art. 5c ust. 2 pkt 2

ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym;

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

4. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji w wysokości: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł -

potwierdzenie wpłaty

Jędrzejów, dnia ……………………. ………………………………….

podpis przedsiębiorcy

**Adnotacje urzędowe:**

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

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

Jędrzejów, dnia……………………

…………………………………………..

(imię i nazwisko)

…………………………………………..

…………………………………………..

(adres zamieszkania)

…………………………………………...

PESEL

**OŚWIADCZENIE**

**osoby zarządzającej transportem**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jako osoba uprawniona na mocy umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy będę kierował/a operacjami transportowymi nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstw, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

……………………………………...

czytelny podpis zarządzającego transportem

Jędrzejów, dnia……………………

…………………………………………..

(imię i nazwisko przedsiębiorcy)

…………………………………………..

…………………………………………..

(adres zamieszkania)

…………………………………………..

PESEL

**OŚWIADCZENIE**

**osoby zarządzającej transportem**

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że jako osoba uprawniona do wykonywania zadań zarządzającego transportem będę kierował/a operacjami transportowymi nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstw, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

……………………………………...

czytelny podpis przedsiębiorcy

Jędrzejów, dnia......................................

***O Ś W I A D C Z E N I E***

Ja niżej podpisany(-a):

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

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały(-a) .........................................................................................................................

*(adres zamieszkania)*

**oświadczam, że:**

zgodnie z art. 5c ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie.

.

**Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

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

*(czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)*

Jędrzejów,………………….

………………………………..

*(imię i nazwisko)*

………………………………..

………………………………..

………………………………..

(adres)

………………………………

*PESEL*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WYMOGU DOBREJ REPUTACJI**

oświadczam, że spełniam wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym i nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo innym mającym związek z wykonywaniem zawodu oraz nie wydano wobec mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

*….……………………*

*czytelny podpis*

Wyrażam dobrowolną zgodę do na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Starostę Jędrzejowskiego** z siedzibą w Jędrzejowie, przy ul. 11 Listopada 83 w celu poinformowaniu o prowadzonej sprawie

◻ telefonicznie - numer telefonu: ………………………….………………………………………………………………..  
◻ sms-owo - numer telefonu: …………………………………………………………………………………………...  
◻ pocztą mailową - adres email: …………………………………………………………………………………………...

na podstawie wyrażonej dobrowolnie zgody na przetwarzanie danych osobowych - art. 6 ust.1 lit. A.

Informacje o przetwarzaniu Państwa danych osobowych znajdują się w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatu Jędrzejowskiego pod adresem <http://www.powiatjedrzejow.pl>, jak również na tablicy ogłoszeń oraz w miejscach publicznie dostępnych na terenie Starostwa Powiatowego w Jędrzejowie.

Zostałem poinformowany o możliwości cofnięcia dobrowolnie wyrażonej zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Wypełniając obowiązek informacyjny w zakresie ochrony danych osobowych na podstawie art. 13 ust. l i ust. 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 20 l 6 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanym dalej ”RODO” i dbając o Państwa dane osobowe przetwarzane przez nas informujemy, że:

**Administrator Danych.**

Administratorem Państwa danych osobowych będzie **Starosta Jędrzejowski**  z siedzibę w Jędrzejowie, przy ul. 11 Listopada 83. Możesz się z nami skontaktować:

* listownie: ul. 11 Listopada 83, 28-300 Jędrzejów;
* przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie: <https://www.powiatjedrzejow.pl>
* drogą mailową: [powiat@powiatjedrzejow.pl](mailto:powiat@powiatjedrzejow.pl)

**Inspektor Ochrony Danych Osobowych.**

Inspektorem Ochrony Danych (IOD) jest Pan Mariusz Piskorczyk. Można się z nim skontaktować emailem: [mariusz.piskorczyk@powiatjedrzejow.pl](mailto:mariusz.piskorczyk@powiatjedrzejow.pl) lub poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą.

**Cel i podstawy przetwarzana.**

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu:

- załatwienia spraw administracyjnych oraz archiwizacji dokumentacji sprawy na podstawie przepisów prawa - art. 6 ust. 1

lit. C RODO, tj. Kodeksu Postępowania Administracyjnego oraz ustawy o narodowym zasobie archiwalnym.

- poinformowaniu o prowadzonej sprawie telefonicznie, sms-owo, pocztą mailową na podstawie wyrażonej dobrowolnie

zgody na przetwarzanie danych osobowych - art. 6 ust.1 lit. A.

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarliśmy umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, jak również podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz stronom i uczestnikom postępowania administracyjnego zgodnie z przepisami prawa.

**Okres przechowywania danych.**

Państwa dane przechowywane będą przez okres załatwienia sprawy, a po załatwieniu sprawy przez okres zgodnie z przepisami prawa tj. ustawy o archiwach państwowych, w tym Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Mają Państwo prawo do:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo do usunięcia danych osobowych po ustaniu celu przetwarzania;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów w celu realizacji obowiązku prawnego.

Podanie przez Państwa danych osobowych w celu poinformowania o prowadzonej sprawie telefonicznie, sms-owo, pocztą mailową na podstawie wyrażonej dobrowolnie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne i przysługuje Państwu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

………………………………………………………..

Data i podpis