

Wałbrzych, dnia

.....
(imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy)

.....
(siedziba - adres)
.....

**Prezydent Miasta Wałbrzycha
Biuro Transportu i Ruchu Drogowego
ul. Matejki 3
58-300 Wałbrzych**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KIEROWCÓW**

**A. ☐ dotyczy przedsiębiorcy
zatrudniającego kierowców***

Ja niżej podpisany, będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, stosownie do treści art. 233 ustawy z dn. 6 czerwca 1997 r. - kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 ze zm.) oświadczam, że zatrudnieni przeze mnie kierowcy, a także inne osoby niezatrudnione przeze mnie, ale ze mną współpracujące i wykonujące osobiście przewóz na moją rzecz spełniają wymagania określone w przepisach ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami drogowymi (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 978 ze zm.), ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1907 ze zm.) oraz w innych przepisach określających wymagania w stosunku do kierowców, a także nie orzeczono wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy.

.....
(podpis przedsiębiorcy)

**B. ☐ dotyczy przedsiębiorcy
wykonującego przewozy osobiście***

Ja niżej podpisany, będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, stosownie do treści art. 233 ustawy z dn. 6 czerwca 1997 r. - kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 ze zm.) oświadczam, że osobiście wykonuję przewozy, spełniam wymagania określone w przepisach ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami drogowymi (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 978 ze zm.), ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1907 ze zm.) oraz w innych przepisach określających wymagania w stosunku do kierowców, a także nie orzeczono wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy.

.....
(podpis przedsiębiorcy)

Pouczenie:

* właściwe zakreślić

** w przypadku, gdy przedsiębiorca zatrudnia kierowców i jednocześnie wykonuje przewozy osobiście, winien złożyć podpisy pod obydwooma częściami oświadczenia.