

(miejsowość)

(dzień/miesiąc/rok)

organ Starosta Bieszczadzki  
 ulica Bełska nr budynku 22  
 kod pocztowy 38-700 miejscowość Ustrzyki Dolne

**Wniosek  
 o wydanie/przedłużenie ważności<sup>1)</sup>  
 zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym  
 lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne**

**A. DANE KIEROWCY**

1. Nazwisko

2. Imię/Imiona  3. Numer PESEL (data urodzenia)<sup>2)</sup>

4. Adres zamieszkania

4.1. Kod - 4.2. Miejscowość

4.3. Ulica  4.4. Numer budynku  4.5. Numer lokalu

4.6. E-mail  4.7. Telefon kontaktowy

**B. WYDANY DOKUMENT**

Wydano mi prawo jazdy kat. .... numer ..... data wydania .....

organ wydający .....

Wydano mi zezwolenie w zakresie prawa jazdy kat. .... numer .....

data wydania ..... organ wydający .....<sup>3)</sup>

**C. WYDANIE ZEZWOLENIA**

1 Wnoszę o wydanie zezwolenia w zakresie prawa jazdy kategorii

A1	A2	A	B1	B	B+E	C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

2 Załączniki:

- kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
- kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
- kopia zaświadczenia o ukończeniu kursu podstawowego albo kursu uzupełniającego dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne
- kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

**D. PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI ZEZWOLENIA**

1 Wnoszę o przedłużenie ważności posiadanego zezwolenia

2 Załączniki:

- kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
- kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
- kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

**E. SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTU**

Zezwolenie  odbiorę osobiście  proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego

**F. POTWIERDZENIE ODBIORU (w przypadku osobistego odbioru)**

.....  
 (podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze ..... w dniu .....

.....  
 (podpis wnioskodawcy)

**OBJAŚNIENIA:**

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2)</sup> W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia

<sup>3)</sup> Dotyczy osoby posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne