

(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

(Miejscowość i data)

(Nr PESEL)

OŚWIADCZENIE

Na podstawie § 11 ust.4 pkt.2 rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 13 lipca 2012r. (Dz.U. z 5.09.2012r., poz. 995 z późn.zm.) będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art.233 § 1 k.k.), oświadczam:

1. NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO PRAWO JAZDY, KTÓRY WYGENEROWAŁ PKK

2. CZĘŚĆ EGZAMINU JAKA MA BYĆ PRZEPROWADZONA : (*

Teoretyczna Praktyczna

3. ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA : (*

a/ Nr OŚRODKA SZKOLENIA _____ b/ DATA WYDANIA _____

c/ Nr ZAŚWIADCZENIA _____ d/ Nr INSTRUKTORA _____

e/ DATA ROZPOCZĘCIA / ZAKOŃCZENIA SZKOLENIA _____ / _____

f/ KATEGORIA PRAWA JAZDY _____

4. ORZECZENIE LEKARSKIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO KIEROWANIA POJAZDEM: (*

a/ NR ORZECZENIA / DATA WYDANIA _____ / _____

b/ TERMIN WAŻNOŚCI / ZAWARTE OGRANICZENIA _____ / _____

c/ ZAKRES BADANIA _____

5. ORZECZENIE PSYCHOLOGICZNE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ PSYCHOLOGICZNYCH DO KIEROWANIA POJAZDEM : (*

a/ NR ORZECZENIA / DATA WYDANIA _____ / _____

b/ TERMIN WAŻNOŚCI / ZAWARTE OGRANICZENIA _____ / _____

c/ ZAKRES BADANIA _____

6. PRZYSTAPIĘ DO EGZAMINU PAŃSTWOWEGO NA KATEGORIĘ _____ PRAWA JAZDY

7. POSIADANE UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI KATEGORII _____ (*

8. ZOSTAŁEM SKIEROWANY NA KONTROLNE SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI w trybie: (*

a/ art.114, ust.1, pkt. 1 lit. b) ustawy na wiosek komendanta wojewódzkiego Policji w razie przekroczenia 24 punktów otrzymanych na podstawie art.130, ust.1

b/ art. 49, ust.1, pkt. 3 lit. a) ustawy o kierujących – w przypadku ubiegania się o przywrócenie uprawnienia do kierowania pojazdem silnikowym lub tramwajem, cofniętego na okres przekraczający rok lub cofniętego w związku z utratą kwalifikacji

c/ art. 49, ust.1, pkt.3 lit b) ustawy o kierujących – w przypadku ubiegania się o zwrot zatrzymanego prawa jazdy lub pozwolenia na kierowanie tramwajem, którego była pozbawiona na okres przekraczający rok.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

9. NIE WYSTĘPUJĄ U MNIE PRZESŁANKI O KTÓRYCH MOWA w art. 12, ust.1 pkt. 1-5 ustawy (prawo jazdy nie może być wydane osobie: u której stwierdzono uzależnienie od alkoholu lub innego podobnie działającego środka, która ma orzeczony zakaz prowadzenia pojazdów lub cofnięte uprawnienia, ma inne prawo jazdy również zagraniczne i nie jest ono zatrzymane lub cofnięte).

10. POSIADAM ZGODĘ O KTÓREJ MOWA w art.11, ust. 2 ustawy (*

(osoba które nie ukończyła 18 lat, może uzyskać prawo jazdy kategorii AM, A1, B1 lub T za pisemną zgodą rodzica lub opiekuna).

11. OŚWIADECTWO KWALIFIKACJI: *

a/ NR ŚWIADECTWA _____

b/ RODZAJ KWALIFIKACJI: *

kwalfikacja wstępna ; wstępna przyspieszona ; wstępna uzupełniająca ;
wstępna uzupełniająca przyspieszona ; szkolenie okresowe.

c/ DATA WYDANIA / KATEGORIE _____ / _____

d/ WYDANE PRZEZ _____

(* niepotrzebne skreślić)

Poniżej – właściwe zaznaczyć literą X w kwadracie

12. Przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej co najmniej przez 185 dni w każdym roku kalendarzowym ze względu na swoje więzi osobiste lub zawodowe albo przedstawiła(e)m zaświadczenie, ze studiuję co najmniej od 6 miesięcy.
13. Nie został orzeczony w stosunku do mnie – prawomocnym wyrokiem sądu – zakaz prowadzenia pojazdów mechanicznych.
14. Nie mam cofniętego uprawnienia do kierowania pojazdami.
15. Nie mam zatrzymanego prawa jazdy.
16. Nie posiadam, innego dokumentu stwierdzającego uprawnienie do kierowania pojazdem silnikowym.
17. Uzyskane przeze mnie za granicą prawo jazdy, nie zostało zatrzymane ani nie zostało cofnięte uprawnienie do kierowania pojazdami.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DANE OSOBOWE

1. Nr pesel / Data urodzenia	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data urodzenia wpisują tylko osoby nieposiadające numeru Pesel					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
2. Nazwisko 1 człón	<input type="text"/>																										
3. Nazwisko 2 człón	<input type="text"/>																										
4. Imię (imiona)	<input type="text"/>																										
5. Miejsce urodzenia	<input type="text"/>																										
6. Adres zamieszkania: Kod pocztowy	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7. Obywatelstwo	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
Miejscowość	<input type="text"/>																										
Ulica	<input type="text"/>																										
Nr budynku	<input type="text"/>	Nr lokalu	<input type="text"/>	telefon	<input type="text"/>																						
E-mail	<input type="text"/>																										

(podpis osoby składającej oświadczenie)