

Dodatkowe informacje:
.....

3.2 SALA WYKŁADOWA (wypełnić):

Lp.	Pełny adres			Okres posiadania		Powierzchnia (m ²)	Ilość stolików/ miejsc siedzących
	Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica, numer domu/ numer lokalu	od	do		
Wyposażona w sprzęt i urządzenia umożliwiające prowadzenie zajęć							
TAK*				NIE*			

* Niewłaściwe skreślić

Dodatkowe informacje:
.....

3.3 PLAC MANEWROWY(wypełnić):

Lp.	Pełny adres			Okres posiadania		Powierzchnia (m ²)	Zakres szkolenia
	Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica, numer domu/ numer lokalu	od	do		
Plac jest zabezpieczony przed dostępem osób postronnych, w szczególności odgrodzony oraz umożliwia wykonanie wszystkich zadań wynikających z programu szkolenia							
TAK*				NIE*			

* Niewłaściwe skreślić

Dodatkowe informacje:
.....

3.4 POJAZDY SZKOLENIOWE (wypełnić):

Lp.	Marka	Numer rejestracyjny	Własność pojazdu podać dokładnie dane właściciela pojazdu **	Rok produkcji	Kategoria szkoleniowa

Załączniki do wniosku:

1. Wniosek o wydanie poświadczenia potwierdzającego spełnienie dodatkowych wymagań.
2. Kopie dokumentów potwierdzających spełnienie następujących wymagań:
 - prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie ośrodka szkolenia kierowców co najmniej od 5 lat,
 - prowadzenie ośrodka szkolenia kierowców w zakresie kategorii A, B, C lub D prawa jazdy,
 - posiadanie odpowiednich warunków lokalowych, w tym co najmniej:
 - lokalu biurowego, który umożliwi przyjmowanie interesantów, przechowywanie dokumentacji związanej ze szkoleniem oraz jest wyposażony w sprzęt i urządzenia biurowe,
 - sali wykładowej wyposażonej w sprzęt i urządzenia umożliwiające prowadzenie zajęć na odległość,
 - placu manewrowego, który powinien być zabezpieczony przed dostępem osób postronnych, w szczególności odgradzony oraz który winien umożliwiać wykonanie wszystkich zadań wynikających z programu szkolenia;
 - posiadanie pojazdów szkoleniowych w zakresie prawa jazdy kategorii A, B, C lub D prawa jazdy, przy czym:
 - co najmniej jeden pojazd w zakresie danej kategorii prawa jazdy jest własnością tego przedsiębiorcy lub przedmiotem umowy leasingu,
 - pojazd w zakresie prawa jazdy kategorii A i B jest nie starszy niż 5 lat, w zakresie prawa jazdy kategorii C jest nie starszy niż 7 lat, a w zakresie prawa jazdy kategorii D jest nie starszy niż 12 lat,
 - posiadanie pomocy i środków dydaktycznych zapewniających szkolenie zgodnie z obowiązującym programem szkolenia,
 - zatrudnianie wykwalifikowanej kadry dydaktycznej, w tym:
 - dwóch instruktorów posiadających uprawnienia do prowadzenia szkolenia w zakresie prawa jazdy kategorii B lub C od co najmniej 5 lat,
 - jednego instruktora posiadającego uprawnienia do prowadzenia szkolenia w zakresie prawa jazdy kategorii objętej poświadczeniem potwierdzającym spełnianie dodatkowych wymagań oraz
 - osobę posiadającą przygotowanie pedagogiczne zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2016 r. poz. 1379 oraz z 2017 r. poz. 60) oraz
 - posiadać akredytację kuratora oświaty, o której mowa w art. 118 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017, poz. 59).
3. Pełnomocnictwo – w przypadku działania przez pełnomocnika.
4. Opłata za wydanie poświadczenia potwierdzającego spełnienie dodatkowych wymagań przez ośrodek szkolenia kierowców – 500 zł.

Wieliczka, dnia

Podpis Kierownika Ośrodka

Wieliczka, dnia

Znak sprawy:

ADNOTACJE URZĘDOWE

Na podstawie art. 31 ust. 3 ustawy z dnia 5 września 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017 poz. 978 z późn. zm.) po rozpoznaniu:

wniosku Przedsiębiorcy

z dnia, prowadzącego ośrodek szkolenia kierowców wpisany do rejestru działalności regulowanej prowadzonej przez Starostę Wielickiego pod numerem, po sprawdzeniu w dniu spełniania dodatkowych wymagań określonych w art. 31 ust. 1 ww. ustawy wydaje się poświadczenie Nr z dnia potwierdzające spełnienie dodatkowych wymagań dla ośrodka szkolenia kierowców prowadzonego przez:

Przedsiębiorcę.....

mający siedzibę pod adresem

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego pracownika

Potwierdzenie odbioru poświadczenia:

W dniu odebrałem/łam Poświadczenie Nr.....

wydane dnia

Wieliczka, dnia

.....

Data, podpis, określenie funkcji