|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O UDZIAŁ W SZKOLENIU KIEROWCÓW NARUSZAJĄCYCH PRZEPISY RUCHU DROGOWEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Białystok, dn. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Wojewódzki Ośrodek**  **Ruchu Drogowego w Białymstoku**  **ul. Wiewiórcza 64, tel. 85 743-26-27**  **nr konta: 04 8769 0002 0390 1166 2000 0010** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | | | **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kod pocztowy | | | | | | | | | |  |  | - |  |  |  |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | Miejscowość | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | | | | Nr budynku | |  |  |  |  |  | Nr lokalu | | | |  |  |  |  |  |
| Nr telefonu | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | |  | | | | | | | | | | | | Data urodzenia | | |  | | | | | | | | | | | | |
| *Prosimy o wpisanie drukowanymi literami danych z prawa jazdy* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Posiadane kategorie prawa jazdy | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data uzyskania uprawnień  (pkt. 10) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Komenda Wojewódzka Policji właściwa miejscu zamieszkania do wysłania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia.  (w przypadku braku miejsca zamieszkania wpisać Komendę Główną Policji) | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | przesłać zaświadczenie listem poleconym odbiór zaświadczenia osobiście | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Świadomy odpowiedzialności karnej wynikający z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, oświadczam, iż:   * Powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. * Posiadam prawo jazdy dłużej niż 1 rok, licząc od dnia wydania po raz pierwszy prawa jazdy. * Oświadczam, iż jestem wpisany do ewidencji kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego. * Nie uczestniczyłem/am w szkoleniu kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego w ciągu ostatnich 6 miesięcy. * Zapoznałem/am się z Regulaminem szkolenia kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień. * Zostałem/am poinformowany/a, iż odbycie szkolenia nie powoduje zmniejszenia liczby punktów otrzymanych za naruszenie przepisów ruchu drogowego wobec osoby, która przed jego rozpoczęciem dopuściła się naruszeń, za które suma punktów przekroczyła 24 (Postawa prawna; Ustawa z dnia 2 grudnia 2021r. o zmianie ustawy – Prawo o ruchu drogowym oraz niektórych innych ustaw . (Dz.U. 2328 z późń. zm.) * Zostałem/am poinformowany/a, iż Komendant Wojewódzki Policji, właściwy dla miejsca zamieszkania kierowcy wpisanego do ewidencji, po otrzymaniu zaświadczenia o ukończeniu szkolenia kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego zmniejsza o 6 liczbę posiadanych punktów, odejmując je według kolejności wpisów, począwszy od wpisu odpowiadającemu naruszenia popełnionemu z datą najwcześniejszą. * Zostałem/am poinformowany/a, że Liczba punktów odjętych z tytułu odbytego szkolenia nie może być większa od liczby punktów otrzymanych za naruszenie przepisów ruchu drogowego przed jego odbyciem. * Zostałem poinformowany/a, iż nie odejmuje się punktów przypisanych naruszeniu, za które nałożono w drodze mandatu karnego grzywnę, jeżeli do dnia przedstawienia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia grzywna nie została uiszczona.   …………………………………………………………….  (czytelny podpis osoby przystępującej do zajęć) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA OŚRODEK** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Potwierdzam wpłatę na kwotę | | | | | |  | | | | | | | | | z dnia | | |  | | | | | | | | | | | | |
| I wyznaczam termin szkolenia na dzień: | | | | | |  | | | | | | | | | o godz. | | |  | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Potwierdzam, iż W/w posiada uprawnienia do kierowania pojazdem kat |  | Podpis osoby sprawdzającej tożsamość oraz uprawnienia do kierowania |  |   …………………………………………………………….  (pieczątka i podpis osoby przyjmującej wniosek) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |