

**WNIOSEK O UDZIAŁ W KURSIE REEDUKACYJNYM W ZAKRESIE PROBLEMATYKI  
PRZECIWKOHOLOWEJ I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII**

**CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

Białystok, dnia   -   - 20   r.

**Do Wojewódzkiego Ośrodka  
Ruchu Drogowego w Białymstoku  
ul. Wiewiórcza 64  
tel. 85 743 26 27  
Nr konta: 04 8769 0002 0390 1166 2000 0010**

Ja, niżej podpisany/a, zgłaszam chęć udziału w kursie reedukacyjnym w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii

Prosimy o wpisanie drukowanymi literami danych z dowodu osobistego:

<sup>1</sup>PESEL

Nazwisko

Imiona

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Nr decyzji administracyjnej wydanej przez

Starostę o skierowaniu na kurs reedukacyjny  
w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i

przeciwdziałania narkomanii.....

system stacjonarny

system online

odbiór zaświadczenia osobiście

przesłać zaświadczenie pocztą

**Adres zamieszkania:**

Kod pocztowy i miejscowość/pocztka

-

Ulica i nr

tel. Kontaktowy

e-mail

Proszę o wystawienie Rachunku na:

.....  
(pełna nazwa płatnia/adres)

NIP

- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem kursu reedukacyjnego w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii. Zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Otrzymałem/am rozkład zajęć na kursie reedukacyjnym w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii

(czytelny podpis osoby przystępującej do szkolenia)

**CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA OŚRODEK**

Potwierdzam dokonanie wpłaty na kwotę       złotych w dniu       r. i wyznaczam termin kursu na dzień:       r.

Rachunek nr .....z dnia .....na kwotę .....wystawiona na podstawie umowy/dowodu wpłaty z dnia.....

.....  
(pieczętka i podpis osoby przyjmującej wniosek)

<sup>1</sup>w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać serię, numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość