|  |
| --- |
| **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) |