Włocławek …………..……………

…………………………………………………..…..…

………………………………………………………...…….

Imię ,nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy/kierowcy

………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..

 Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy/kierowcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIP**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

Ja niżej podpisany/a osobiście wykonujący/a przewozy osób taksówką oświadczam, że:

1) nie byłem/am/ prawomocnie skazany/a/ za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także za przestępstwa, o których mowa w [art.59](https://sip.lex.pl/#/document/17219465?unitId=art(59)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2019r. poz.852), a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec mnie zakazu wykonywania zawodu kierowcy;

(atr.6 ust.1pkt.2 lit.b ustawy o transporcie drogowym z dnia 6 września 2001r.Dz.U.z 2019r. poz.2140t.j. z późn.zm.)

2) nie mam przeciwwskazań zdrowotnych i przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy.

 (atr.39a ust.1 pkt.1-4 ustawy o transporcie drogowym z dnia 6 września 2001r.Dz.U.z 2019r. poz.2140t.j. z późn.zm.)

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 ………………………..………………………

 podpis składającego oświadczenie

Informacja w zakresie wykorzystania danych osobowych znajduje się pod adresem: [http://www.bip.um.wlocl.pl/polityka-prywatnosci/](http://www.bip.um.wlocl.pl/urzad-miasta-wloclawek/)