

**WNIOSEK O WYDANIE UPRAWNIENIA DIAGNOSTY
DO WYKONYWANIA BADAŃ TECHNICZNYCH POJAZDÓW**

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
(adres właściciela)

.....
(nr PESEL i nr dowodu osobistego lub REGON)

**STAROSTA POWIATU
ŁĘCZYCKIEGO**

W N I O S E K

Na podstawie art. 84 ust. 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r., poz. 1137 z późn. zm.) zwracam się z prośbą **o wydanie uprawnienia diagnosty do wykonywania badań technicznych pojazdów.**

Do wniosku załączam kopie udokumentowanego posiadania*:

- a) wyższe wykształcenie w obszarze nauk technicznych o specjalności samochodowej i udokumentowane 6 miesięcy praktyki w stacji kontroli pojazdów lub w zakładzie (warsztacie) naprawy pojazdów na stanowisku kontroli lub naprawy pojazdów
- b) średnie wykształcenie techniczne lub wykształcenie średnie branżowe, o specjalności samochodowej i udokumentowany rok praktyki w stacji kontroli pojazdów lub w zakładzie (warsztacie) naprawy pojazdów na stanowisku kontroli lub naprawy pojazdów
- c) wyższe wykształcenie w obszarze nauk technicznych o specjalności innej niż samochodowa i udokumentowany rok praktyki w stacji kontroli pojazdów lub w zakładzie (warsztacie) naprawy pojazdów na stanowisku kontroli lub naprawy pojazdów
- d) średnie wykształcenie techniczne lub wykształcenie średnie branżowe, o specjalności innej niż samochodowa i udokumentowane 2 lata praktyki w stacji kontroli pojazdów lub w zakładzie (warsztacie) naprawy pojazdów na stanowisku kontroli lub naprawy pojazdów
- e) zaświadczenia o ukończeniu szkolenia zakończonego wynikiem pozytywnym w jednostce wyznaczonej przez ministra właściwego do spraw transportu w zakresie przeprowadzania wszystkich rodzajów badań technicznych pojazdów lub uzupełniającego do danego rodzaju badań technicznych pojazdów,
- f) zaświadczenie potwierdzające zdanie z wynikiem pozytywnym egzaminu kwalifikacyjnego przed Dyrektorem Transportowego Dozoru Technicznego,
- g) dowód uiszczenia opłaty za wydanie uprawnienia diagnosty,
- h) w przypadku zmiany w posiadanym uprawnieniu załączam uprawnienie diagnosty nr

Do wglądu załączam oryginały przedłożonych dokumentów oraz dowód osobisty.

Oświadczam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 K.k., iż załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym oraz że nie cofnięto mi uprawnień diagnosty.

*) właściwe zaznaczyć

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wypełnia urząd

Opłata skarbową w wysokości 48,00 zł na kwit / konto nr.....

.....

.....

Upewnienie diagnosty numer.....w zakresie.....wydano

w dniu.....

.....
(data, pieczęć i podpis pracownika)