

1. Kod terytorialny¹⁾

2. Data przyjęcia wniosku

3. Numer w rejestrze

4. Numer karty zawodowego kierowcy

Wypełnia urząd

Nazwa organu wydającego dnia
(miejscowość) (dzień-miesiąc-rok)

Ulica Nr budynku

Kod pocztowy Miejscowość

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KWALIFIKACJI KIEROWCY

A. DANE

1. Nr PESEL / Data urodzenia²⁾ Data urodzenia wpisują tylko osoby nieposiadające numeru PESEL

2. Nazwisko, 1 człon

3. Nazwisko, 2 człon

4. Imię (imiona)

5. Miejsce urodzenia

6. Adres zamieszkania Kod pocztowy 7. Obywatelstwo³⁾

Miejscowość

Ulica

Nr budynku Nr lokalu Telefon⁴⁾

E-mail⁴⁾

B. WYDANY DOKUMENT

Zostało mi wydane / Została mi wydana (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):

☐ 1) prawo jazdy kat. nr nr druku
data wydania organ wydający

☐ 2) karta kwalifikacji kierowcy (zakres) nr druku
data wydania organ wydający

C. KARTA KWALIFIKACJI KIEROWCY

1. Ubiegam się o (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):

☐ a) wydanie karty kwalifikacji kierowcy } C1 ☐ C1+E ☐ C ☐ C+E ☐
☐ b) wymianę karty kwalifikacji kierowcy } D1 ☐ D1+E ☐ D ☐ D+E ☐

2. Składam następujące załączniki (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):

☐ a) wyraźną, aktualną i kolorową fotografię o wymiarach 3,5 x 4,5 cm,
☐ b) kopię orzeczenia lekarskiego nr z dnia
☐ c) kopię orzeczenia psychologicznego nr z dnia
☐ d) dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty kwalifikacji kierowcy w wysokości zł,
☐ e) kopię prawa jazdy,
☐ f) kopię świadectwa kwalifikacji zawodowej, jeżeli jest wymagane,
☐ g) kartę kwalifikacji kierowcy, jeżeli jest wymagana,
☐ h) inne

D. WYMIANA KARTY KWALIFIKACJI KIEROWCY

1. Ubiegam się o wymianę karty kwalifikacji kierowcy z powodu (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):
- ☐ a) utraty lub zniszczenia dokumentu w stopniu powodującym jego nieczytelność,
☐ b) (podać inny powód)
2. Składam następujące załączniki (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):
- ☐ a) fotografię o wymiarach 3,5 x 4,5 cm,
☐ b) dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty kwalifikacji kierowcy w wysokości zł,
☐ c) kartę kwalifikacji kierowcy, jeżeli jest wymagana,
☐ d) kopię prawa jazdy,
☐ e) inne



(własnoręczny podpis wnioskodawcy - nie wykraczać poza ramkę)



(nie wykraczać poza ramkę wewnętrzną)

E. SPOSÓB PRZEKAZANIA DOKUMENTU

Dokument (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):

☐ odbiorę osobiście ☐ proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego
☐ proszę przesłać za pośrednictwem przedsiębiorcy świadczącego usługi kurierskie

Potwierdzenie odebrania dokumentu, o którym mowa w części C lub D wniosku

Poz.	Rodzaj dokumentu	Numer druku	Data wydania	Data odbioru ⁵⁾ /zwrotu	Data unieważnienia
1	Karta kwalifikacji kierowcy				

(podpis osoby odbierającej)

(podpis i pieczęć organu wydającego)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

- ☐ a) nie jestem obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej i mam zamiar wykonywać przewozy na rzecz podmiotu mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – w przypadku ubiegania się o profil kierowcy zawodowego do uzyskania odpowiedniej kwalifikacji
☐ b) pracuję na rzecz podmiotu mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i wykonującego przewóz drogowy – dotyczy ubiegania się o profil kierowcy zawodowego do ukończenia szkolenia okresowego.

(Nazwa, adres i KRS lub NIP podmiotu)

(własnoręczny podpis osoby składającej oświadczenie)

F. Potwierdzenie odbioru karty kwalifikacji kierowcy

Wydano kartę kwalifikacji kierowcy nr ważną do dnia
z wpisem kodu 95 w zakresie następujących uprawnień do kierowania pojazdem.

KARTA KWALIFIKACJI KIEROWCY		
Kategoria	Data uzyskania wpisu	Data ważności
C1		
C1+E		
C		
C+E		
D1		
D1+E		
D		
D+E		

Data, podpis i pieczęć organu wydającego

OBJAŚNIENIA

¹⁾ Kod terytorialny organu wydającego kartę kwalifikacji kierowcy.
²⁾ Skreślić część lub całość punktu, jeśli nie dotyczy osoby.
³⁾ Wpisać znak wyróżniający kraj (dla osób posiadających polskie obywatelstwo wpisać „PL”).
⁴⁾ Pole nieobowiązkowe / fakultatywne
⁵⁾ Data potwierdzenia odbioru przesyłki lub odbioru osobiście.
⁶⁾ W przypadku wniosku składanego elektronicznie załącza się kopię elektroniczną (skan) podpisu.