



**KARTA USŁUG NR SO/16**  
**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI, BEZPIECZEŃSTWA**  
**OBYWATELI I ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO**

Strona nr

Stron 1/1

Wydanie  
nr

10

**1. Nazwa usługi:**

Zezwolenie na przewozy regularne specjalne w krajowym transporcie drogowym.

**2. Podstawa prawna:**

- a) Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym;
- b) Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 6 sierpnia 2013 r. w sprawie wysokości opłat za czynności administracyjne związane z wykonywaniem przewozu drogowego oraz za egzaminowanie i wydanie certyfikatu kompetencji zawodowych
- c) Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

**3. Wymagane dokumenty:**

- 1) wniosek (załączony poniżej);
- 2) kserokopia licencji na przewóz osób,
- 3) informację określającą grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu;
- 4) proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, i odległości między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy;
- 5) schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami;
- 6) potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi;
- 7) dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia i wypisów do tego zezwolenia.
- 8) pełnomocnictwo (tylko gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego pełnomocnika).

**4. Opłaty:**

Okres ważności zezwolenia	do 1 roku	do 2 lat	do 3 lat	do 4 lat	do 5 lat
Opłata w zł	125	150	175	225	250

Za wydanie wypisu z zezwolenia dla każdego pojazdu zgłoszonego we wniosku o udzielenie zezwolenia pobiera się opłatę w wysokości 1 % opłaty jak za wydanie zezwolenia.

**Opłatę transportową opłaca się w punkcie kasowym Starostwa Powiatowego w Kwidzynie lub można uiścić na konto bankowe Nr 53 8300 0009 0013 5294 2000 0750**

**5. Przewidywany termin załatwienia sprawy:**

Okolo 7 dni, nie dłużej niż 30 dni

**6. Odpowiedzialność za załatwienie sprawy:**

- ❖ Wydział /Stanowiska: Wydział Komunikacji, Bezpieczeństwa Obywateli i Zarządzania Kryzysowego, stanowisko ds. transportu drogowego
- ❖ Nr pokoju: 12
- ❖ Nr telefonu: 055 646 50 58,
- ❖ Godziny pracy: 7.00-15.00

**7. Tryb odwoławczy:**

za pośrednictwem Starosty Kwidzyńskiego, do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Gdańsku, w terminie 14 dni od otrzymania decyzji.

**8. Uwagi:**

Pełnomocnictwo podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł, która jest wpłacana na konto Urzędu Miejskiego w Kwidzynie lub na konto bankowe Nr 66 8300 0009 0008 2107 2000 0020. Z powyżej opłaty zwolnione są: małżonek, krewny wstępny, krewny zstępny, rodzeństwo. Do wglądu dowody osobiste.

**9. Miejsce na notatki:**

**WNIOSEK**  
o wydanie zezwolenia na wykonywanie regularnych specjalnych przewozów  
osób w krajowym transporcie drogowym

.....

.....

*(miejscowość, data)*

.....

*(oznaczenie przedsiębiorcy – nazwa)*

.....

**Starostwo Powiatowe**

.....

*(siedziba przedsiębiorcy – adres)*

w Kwidzynie

.....

*(numer w rejestrze przedsiębiorców)*

.....

*(numer identyfikacji podatkowej (NIP))*

.....

*(numer telefonu)*

**Proszę o wydanie zezwolenia na regularny specjalny przewóz osób w krajowym transporcie drogowym w ramach linii regularnej:**

.....

**Na okres .....**

**Autobus - Sztuk .....**

**Do wniosku dołączam:**

1. kserokopię licencji,
2. informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu,
3. proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów, długość linii komunikacyjnej, podanej w kilometrach, i odległości między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy,
4. schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,
5. potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi.
6. dowód wpłaty za wydanie zaświadczenia.

.....  
*(data, pieczęć i podpis przyjmującego wniosek)*

.....  
*(czytelny podpis wnioskodawcy – pełnym imieniem i nazwiskiem)*

4/P/U18/wydanie4/16.08.13



**KARTA USŁUG NR SO/16**  
**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI, BEZPIECZEŃSTWA**  
**OBYWATELI I ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO**

Strona nr

Stron 1/1

Wydanie  
nr

10

Imię i nazwisko

Podpis

1) Autor

Iwona Zwierzchowska

.....

2) Zatwierdził:

Bogdan Dubik

.....

<b>Nr wydania</b>	<b>Przyczyna wydania</b>	<b>Data</b>
1.	Pierwsze wydanie	16.11.2010. r.
2.	Drugie wydanie: dokonano korekty wniosku.	14.07.2011 r.
3.	Trzecie wydanie: w pkt 3 ppkt 6 dokonano zmiany w związku ze zmianą przepisów	04.10.2011 r.
4.	Czwarte wydanie: uaktualniono akty prawne w pkt 2 ppkt a i c.	28.01.2013 r.
5.	Piąte wydanie: uaktualniono akty prawne w pkt 2 ppkt b i c., zmieniono wniosek	16.08.2013 r.
6.	Szóste wydanie: uaktualniono akty prawne	22.12.2014 r.
7.	Siódme wydanie: uaktualniono dziennik ustaw pkt 2c	12.06.2015 r.
8.	Ósme wydanie: uaktualniono dziennik ustaw pkt 2a,c.	03.11.2017 r.
9.	Dziewiąte wydanie: uaktualniono dziennik ustaw pkt 2a, c.	05.06.2018 r.
10.	Jedenaste wydanie: wykreślono dzienniki ustaw w pkt 2	27.11.2019 r.

**UWAGA:**

Oryginał karty usługi znajduje się w punkcie informacyjnym starostwa. Zabrania się kopiowania dokumentu bez konsultacji z pracownikiem ww. stanowiska.