**ATTESTATION OF ACTIVITIES\*/**FORMULAIRE D’ATTESTATION D’ACTIVITÉS\*/

ZAŚWIADCZENIE O DZIAŁALNOŚCI\*

(ROZPORZĄDZENIE (WE) NR 561/2006 LUB AETR \*\*)/(REGULATION (EC) 561/2006 OR THE AETR**\*\***)

Należy wypełnić na komputerze lub maszynowo łacińskim znakami i podpisać przed rozpoczęciem podróży/

To be filled in by typing in Latin characters and signed before a journey

Należy przechowywać wraz z oryginalnymi zapisami urządzeń kontrolnych zgodnie z odpowiednimi wymogami/To be kept with the original control device records wherever they are required to be kept

***SFAŁSZOWANIE ŚWIADECTWA STANOWI NARUSZENIE PRZEPISÓW/FALSE ATTESTATIONS CONSTITUTE AN INFRINGEMENT***

**Część wypełniana przez przedsiębiorstwo/***Part to be filled in by the undertaking*

1. Nazwa przedsiębiorstwa /*Name of undertaking* …………………………………………………………….…………
2. Ulica i numer, kod pocztowy, miejscowość/*Street address, postal code, city……………………………………………..*

……………………………………………………………………………………………………………………….………

Państwo/*Country……….*

1. Numer telefonu (w tym międzynarodowy numer kierunkowy)*/Telephone number (including international prefix*) …………………………………………...............................................................................................................................
2. Numer faksu (w tym międzynarodowy numer kierunkowy)/*Fax number (including international prefix)*: …………

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Adres e-mail/ *e-mail address*: ………………………………………………………………………………………….

**Ja niżej podpisany/**I, the undersigned:

1. Imię i nazwisko/*name and first name* …………………………………………………………………………………
2. Stanowisko w przedsiębiorstwie/*position in the undertaking* ……………………………………………………..….

**oświadczam, że kierowca/***declare that the driver***:**

1. Imię i nazwisko/*Name and first name* …………………………………………………………………………………
2. Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok)/date of birth (day/month/year): ………………………..…………………………
3. Numer prawa jazdy lub dowodu osobistego lub paszportu/*driving licence or identity card or passport number:* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. który rozpoczął pracę w przedsiębiorstwie dnia (dzień/miesiąc/rok)/*who has started to work at the undertaking on(day/month/year)* ………………………………………………………………………………………………………….

**w okresie/**for the period:

1. od (godzina/dzień/miesiąc/rok)/*from (hour/day/month/year)*:……………………………………………
2. do (godzina/dzień/miesiąc/rok)/to *(hour/day/month/year)*: ………………………………………………
3. [ ] ⁭ przebywał na zwolnieniu chorobowym \*\*\*/*was on sick leave*
4. [ ] ⁭ przebywał na urlopie wypoczynkowym \*\*\*/*was on annual leave*
5. [ ] ⁭ miał czas wolny od pracy lub odpoczywał\*\*\*/*was on leave or rest*
6. [ ] ⁭ prowadził pojazd wyłączony z zakresu stosowania rozporządzenia (WE) nr 561/2006 lub AETR \*\*\*/*drove a vehicle exemped from the scope of Regulation (EC) 561/2006 or the AETR*
7. [ ] ⁭ wykonywał pracę inną niż prowadzenie pojazdu \*\*\*/*performed other work than driving*
8. [ ] ⁭ pozostawał w gotowości\*\*\*/*was available*
9. Miejscowość/*place:* ………………………………Data/*date:* ………………………………………..

Podpis/*signature*

21. Ja, jako kierowca, potwierdzam, ze w wyżej wymienionym okresie nie prowadziłem pojazdu wchodzącego w zakres stosowania rozporządzenia (WE) nr 561/2006 lub AETR/ *I, the driver, confirm that I have not been driving a vehicle falling under the scope of Regulation (EC) 561/2006 or theAETR during the period mentioned above*.

22. Miejscowość:/*place:*………………………………..Data/*date* ……………………………….

Podpis kierowcy/*signature of the driver*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*Ten formularz jest dostępny w formie elektronicznej i przeznaczonej do druku na stronie internetowej/*This form is available in electronic and printable versions at the following address* /: http://www.unece.org/trans/main/sc1/aetr.html

\*\*Umowa Europejska dotycząca pracy załóg pojazdów wykonujących międzynarodowe przewozy drogowe/*European Agreement concerning the Work of Crews of Vehicles engaged in International Road Transport*

\*\*\*Można wybrać tyko jedną z rubryk/*Choose only one box*