



Rzeczpospolita Polska

Państwowa Inspekcja Pracy
Główny Inspektorat Pracy
ul. Barska 28/30
02-315 Warszawa
Polska

Zgłoszenie delegowania kierowcy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z państwa trzeciego

dotyczy przewoźnika drogowego mającego siedzibę w państwie trzecim, który w związku z realizacją usługi transportu drogowego kieruje tymczasowo kierowcę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

1. Instrukcja wypełnienia dokumentu

1. Wypełnij WIELKIMI literami.
2. Pola wyboru oznaczaj .
3. Wypełniaj kolorem **czarnym**.
4. Zgłoszenie złoż w języku polskim lub w języku angielskim.

2. Dane-przewoźnika drogowego z państwa trzeciego

Nazwa przewoźnika drogowego

Numer odpowiedniego zezwolenia
wymaganego w międzynarodowym
transporcie drogowym

lub formularza jazdy, na podstawie
którego jest wykonywany przewóz
objęty delegowaniem

1. Adres siedziby przewoźnika drogowego lub miejsca zamieszkania przewoźnika drogowego będącego osobą fizyczną

Państwo

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

2. Dane kontaktowe pracodawcy

Numer telefonu służbowego

Adres służbowej poczty elektronicznej

3. Adres korespondencyjny przewoźnika drogowego (należy wypełnić jeśli jest inny niż wskazany powyżej)

Państwo	<input type="text"/>	
Miejscowość	<input type="text"/>	
Ulica	<input type="text"/>	
Nr domu	<input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	
Poczta	<input type="text"/>	

3. Dane kierowcy delegowanego na terytorium RP z państwa trzeciego

Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Numer prawa jazdy	<input type="text"/>
Data rozpoczęcia obowiązywania umowy o pracę	<input type="text"/>
	<i>lub dokumentu równoważnego z taką umową, lub innej umowy, na podstawie której kierowca delegowany na terytorium RP z państwa trzeciego wykonuje przewozy drogowo na rzecz tego przewoźnika</i>
Właściwe dla tej umowy prawo	<input type="text"/>

1. Adres zamieszkania delegowanego kierowcy

Państwo	<input type="text"/>	
Miejscowość	<input type="text"/>	
Ulica	<input type="text"/>	
Nr domu	<input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	
Poczta	<input type="text"/>	

2. Dane dotyczące delegowania kierowcy

Przewidywana data rozpoczęcia delegowania kierowcy na terytorium RP	<input type="text"/>
Przewidywana data zakończenia delegowania kierowcy na terytorium RP	<input type="text"/>

Numer rejestracyjny pojazdu silnikowego, którym jest wykonywany przewóz objęty delegowaniem

Informacje, czy świadczone usługi przewozowe stanowią:

Przewóz rzeczy

Przewóz osób

Przewóz międzynarodowy

Przewóz kabotażowy

 Pole wyboru zaznacz „X”.

4. Dane osoby wyznaczonej do kontaktów

Imię

Nazwisko

1. Adres zamieszkania osoby wyznaczonej do kontaktów

Państwo

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Numer telefonu służbowego

Adres służbowej poczty elektronicznej

2. Adres korespondencyjny (należy wypełnić jeśli jest inny niż wskazany powyżej)

Państwo

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

5. Dane osoby uprawnionej do reprezentowania przewoźnika drogowego z państwa trzeciego delegującego kierowcę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w sprawach dotyczących warunków zatrudnienia

Imię

Nazwisko

1. Adres zamieszkania osoby uprawnionej do reprezentowania przewoźnika drogowego

Państwo

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Numer telefonu służbowego

Adres służbowej poczty elektronicznej

2. Adres korespondencyjny (należy wypełnić jeśli jest inny niż wskazany powyżej)

Państwo

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

6. Dane pełnomocnika (jeśli został ustanowiony)

Imię

Nazwisko

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

7. Podstawa prawna

Art. 12 ust. 1 i 3 ustawy o delegowaniu kierowców w transporcie drogowym.

8. Załączniki

1. Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik
① *Wpisz ile dołączasz załączników.*
2. Opłata z tytułu udzielenia pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik

9. Dane osoby składającej zgłoszenie

Imię

Nazwisko

Miejscowość

Data - -

① *Data w formacie DD-MM-RRRR*