ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje orgán Policajného zboru)
Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení:

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje žiadateľ)

Meno ..... **Priezvisko** .....

Rodné priezvisko .....

Dátum narodenia ..... **Miesto narodenia** .....

Rodné číslo .....

Adresa pobytu alebo miesta zdržiavania sa .....

Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny .....

Som držiteľom vodičského preukazu (uviesť číslo a štát vydania) .....

Žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny .....

na základe:*

☐ vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti ☐ osobitnej skúšky ☐ osobitného výcviku

V ..... dňa .....

Podpis žiadateľa

(Vyplňuje zákonný zástupca žiadateľa, ak žiadateľ v deň podania žiadosti o udelenie vodičského oprávnenia nedosiahol vek 18 rokov)

Meno ..... **Priezvisko** .....

Rodné číslo** .....

Ako zákonný zástupca žiadateľa súhlasím s udelením vodičského oprávnenia skupiny .....

V ..... dňa .....

Podpis zákonného zástupcu

* Relevantné označte znakom „X".
** Ak rodné číslo nie je pridelené, uveďte dátum narodenia.

Ing. Jozef Roháľ - Ekomido
Štefánikova 90, P.O.Box 24
tel. 054/4722 306, fax 4746 172
085 24 BARDEJOV
IČO:14287196 IČ DPH: SK1020701517

(Vyplňuje posudzujúci lekár)

Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky

Meno a priezvisko, adresa (sídlo) posudzujúceho lekára
(aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje)

Meno ..... **Priezvisko** .....

Dátum narodenia .....

bol(a) posudzovaný(á) ako vodič **skupiny 1/skupiny 2*** ** podľa § 87 ods. 7 zákona č. 8/2009 Z. z.
s týmto výsledkom:

1. **spôsobilý(á) bez obmedzenia** na vedenie motorových vozidiel skupiny:*** .....

2. **nespôsobilý(á)** na vedenie motorových vozidiel skupiny:*** .....

3. **spôsobilý(á) s podmienkou** na vedenie motorových vozidiel skupiny:*** .....

V ..... dňa ....

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára

Miesto na preukázanie zaplatenia správneho poplatku

(Vyplňuje žiadateľ v deň vykonania skúšky alebo v deň konania o udelení vodičského oprávnenia na základe osobitného výcviku)

Čestné vyhlásenie k splneniu niektorých podmienok na udelenie vodičského oprávnenia

Čestne vyhlasujem, že

a) som nepredložil(a) žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia rovnakej skupiny na orgán Policajného zboru, ktorý na jej základe začal a neskončil konanie v rovnakej veci,
b) **mám/nemám*** ** na území Slovenskej republiky zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,
c) **študujem/neštudujem*** ** na území Slovenskej republiky aspoň 6 mesiacov,
d) spĺňam podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až p) a r) zákona č. 8/2009 Z. z.,
e) **mám/nemám*** ** najmenej dvojročnú prax vo vedení **motorového vozidla skupiny A1 podľa § 75 ods. 3 písm. a) zákona č. 8/2009 Z. z.*** ** alebo **motorového vozidla skupiny A2.*** **

V ..... dňa ..... Podpis žiadateľa .....

V ..... dňa ..... Podpis žiadateľa .....

V ..... dňa ..... Podpis žiadateľa .....

V ..... dňa ..... Podpis žiadateľa .....

*** Nehodiace sa prečiarknuť.