*Załącznik nr 2*

……………………………………………, dnia ……………………………

  *miejscowość*

…………………………………………………………………………..

*(oznaczenie przedsiębiorcy)*

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

*(adres i siedziba albo miejsce zamieszkania)*

…………………………………………………………………………..

*NIP*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

Oświadczam, że kierowcy których zatrudniam (ewentualnie zamierzam zatrudnić) posiadają odpowiednie uprawnienia do kierowania pojazdem samochodowym, określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, oraz nie mają przeciwwskazań zdrowotnych ani psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku osobistego wykonywania przewozów spełniam wymienione powyżej warunki.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………………………………………………

*(podpis wnioskodawcy)*