

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa i adres właściwego zarządcy drogi)

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia kategorii: III/IV/V/VI^{*}) na przejazd pojazdu nienormatywnego**
na okres: miesiąca / 6 miesięcy/ 12 miesięcy / 24 miesięcy^{*})**

Wnioskodawca: _____
(imię i nazwisko / nazwa)

Adres: _____

Nr tel. _____, nr faksu: _____

NIP** _____ REGON **)

PESEL **) _____

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

od _____ **do** _____

po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego, którego:

- 1) długość nie przekracza^{***}):
 - 15 m dla pojedynczego pojazdu
 - 23,0 m dla zespołu pojazdu
 - 30,0 m dla zespołu pojazdu o skrętnych osiach:
- 2) szerokość nie przekracza^{***}):
 - 3,2 m
 - 3,4 m
 - 4 m
- 3) wysokość nie przekracza 4,30 m
- 4) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych dla danej drogi^{****})
- 5) naciski osi nie przekraczają wielkości przewidzianych dla dróg o dopuszczalnym nacisku osi pojedynczej osi napędowej do 11,50 t ^{***})
- 6) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej ^{***})
- 7) rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60 t ^{***})

dla podmiotu: _____
(nazwa)

adres: _____

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: _____
(imię i nazwisko - tel.)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydane zezwolenia

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego uprawnionej)

*) Wpisać odpowiednio nazwy i adres właściwego starosty, właściwego naczelnika urzędu celnego albo Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad

***) O ile nadano.

****) Niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa i adres właściwego zarządcy drogi)

W N I O S E K
o wydanie zezwolenia kategorii II na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres: 12 miesięcy

Wnioskodawca: _____
(imię i nazwisko / nazwa)

Adres: _____

Nr tel. _____, nr faksu: _____

NIP** _____ REGON **) _____

PESEL **) _____

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

od _____ **do** _____

po drogach publicznych z wyjątkiem dróg ekspresowych i autostrad, pojazdu nienormatywnego^{*)}: pojazdu wolnobieżnego, ciągnika rolniczego, albo zespołu pojazdów składającego się z pojazdu wolnobieżnego lub ciągnika rolniczego i przyczepy specjalnej, którego:

- 3) długość, wysokość oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych,
- 4) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla danej drogi,
- 5) szerokość nie przekracza 3,50 m.

Informacje o pojeździe	Pojazd wolnobieżny ^{*)}	Ciągnik rolniczy ^{*)}	Przyczepa specjalna ^{*)}
Marka i typ			
Numer rejestracyjny			

dla podmiotu: _____
(nazwa)

adres: _____

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: _____
(imię i nazwisko - tel.)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydane zezwolenia

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego uprawnionej)

*) niepotrzebne skreślić

***) O ile nadano.

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa i adres właściwego zarządcy drogi)

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia kategorii I i _____ wypisów
(liczba)
na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres: miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy *)

Wnioskodawca: _____
(imię i nazwisko / nazwa)

Adres: _____

Nr tel. _____, nr faksu: _____

NIP** _____ REGON **) _____

PESEL **) _____

Wnoszę o wydanie zezwolenia na **przejazd w terminie:**

od _____ **do** _____

po drodze: _____

(wpisać kategorię i numer drogi lub nazwę ulicy w miejscowości oraz odcinek drogi)

pojazdu nienormatywnego, (lub pojazdów nienormatywnych w liczbie _____) którego (których):

- 1) wymiary oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych
- 2) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla dróg, po których mogą się poruszać pojazdy o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,50 t..

w celu umożliwienia dojazdu do/z*) : _____
(wskazać miejsce, np. zakład pracy, posesja lub inny obiekt)

dla podmiotu _____
(nazwa)

adres: _____

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: _____
(imię i nazwisko - tel.)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydane zezwolenia

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego uprawnionej)

*) niepotrzebne skreślić

**) O ile nadano

Inwestor/ właściciel działki na którą planowany jest zjazd/
.....
.....
.....
Numer kontaktowy.....

Miejscowość.....dnia.....

**Starostwo Powiatowe
w Jaworze
ul. Wrocławska 26
59-400 Jawor**

WNIOSEK NA LOKALIZACJĘ ZJAZDU

Proszę o wydanie decyzji administracyjnej na lokalizację zjazdu z działki nr miejscowości, gmina na drogę powiatową nr*..... Po wybudowaniu zjazd wykorzystywany będzie na cele.....

Oświadczam, że jestem właścicielem w/w działki / posiadam upoważnienie pełnomocnictwo właściciela działki (niepotrzebne skreślić).

Informuję, że planowany zjazd nie koliduje z nadziemnym uzbrojeniem technicznym lub drzewem znajdującymi się z pasie drogowym.

Załączniki:

1. tytuł prawny posiadanej nieruchomości
2. parametry techniczne zjazdu /szerokość, konstrukcja, rodzaj nawierzchni, sposób odwodnienia/ wraz z planem sytuacyjnym zjazdu na aktualnej mapie zasadniczej w skali 1 : 500.
3. decyzję o warunkach zabudowy/ plan zagospodarowania przestrzennego /niepotrzebne skreślić/
4. opłata skarbową w wysokości 17 zł - pełnomocnictwo
5. opłata skarbową w wysokości 82 zł – decyzja (w przypadku budownictwa mieszkaniowego Inwestor jest zwolniony z tej opłaty)

* ...(podać nr lub przebieg, jakie miejscowości droga łączy)

.....
(oznaczenie organu)

.....
(miejscowość, data)

**Starostwo Powiatowe
w Jaworze
ul. Wrocławska 26
59-400 Jawor**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na zajęcie pasa drogowego drogi:

.....
(Nr i nazwa drogi, odcinka, miejscowości oraz ad km do km)

1. Rodzaj robót:

.....
.....

(dokładne określenie robót)

2. Wymiary, powierzchnia oraz rodzaj zajętych elementów pasa drogowego na czas wykonywania robót:

jezdnia –	dł.	szer.	pow.
	rodzaj nawierzchni
inne elementy -	dł.	szer.	pow.
	rodzaj nawierzchni

3. Rodzaj, wymiary, powierzchnia urządzeń niezwiązanych z funkcjonowaniem drogi, lokalizowanych w wyniku prowadzenia robót:

.....
.....
.....

4. Generalnym Wykonawcą będzie:

.....
.....
.....

(imię i nazwisko kier. z ramienia Generalnego Wykonawcy)

5. Kierownikiem robót będzie:

.....

(imię i nazwisko, tel. służbowy)

Nr dowodu osobistego wydany przez
zamieszkały w

6. Inspektorem nadzoru będzie
(imię i nazwisko)
..... (instytucja, nr
tel. służbowego) (podpis, pieczęć)

7. Okres zajęcia pasa drogowego planuje się:

od dnia do dnia

Za okres końcowy zajęcia uważa się dzień przywrócenia terenu do stanu pierwotnego i przekazania go protokołem odbioru do tutejszego Zarządu.

Do wniosku dołącza się:

1. Plan sytuacyjny z domiarami i zakreślonym kolorem czerwonym obrysem zajętej powierzchni pasa drogowego.
2. Szczegółowy harmonogram robót.
3. Projekt organizacji ruchu zatwierdzony przez Wydział Komunikacji Starostwa Powiatowego w Jaworze oraz Policję Powiatową (nr typowego projektu z Instrukcji oznakowania robót prowadzonych w pasie drogowym)a)
4. Uzgodnienia dokumentacji - do wglądu.

Wykonawca stwierdza, że posiada pełny asortyment materiałów oraz odpowiedni sprzęt i moc przerobową, a także rozeznane uzbrojenia terenu do prowadzenia bez przerwy powyższych robót.

Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(Podpis i pieczęć dyrektora) (podpis, pieczęć kierownika robót)
przedsiębiorstwa prowadzącego prace)

Potwierdza się przyjęcie robót zleconych naprawy nawierzchni i innych w terminie jak wyżej

.....
(nazwa przedsiębiorstwa)

.....
(określenie robót)

.....
(podpis kierownika odpowiedzialnego za roboty naprawcze)

Potwierdza się przyjęcie wykonania oznakowania jak w projekcie w terminie określonym przez wykonawcę robót.

UWAGA !

1. Teren zajęty obejmuje cały plac budowy tj. miejsce wykopu, odkładu, urobku, składowania materiałów, powierzchnię zajęta przez sprzęt, barakowozy, jak również drogi objazdowe i dojazdowe (za wyjątkiem objazdu po istniejącej sieci dróg).
2. Za zajęcie pasa drogowego pobiera się zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24.01.1986 r. (Dz.U. Nr 6 poz. 33) opłaty.