

ВІДОМОСТІ
про кваліфікацію персоналу автомобільного перевізника

1. Керівник (фізична особа - підприємець)		
1.1.	Прізвище, ім'я по батькові:	
1.2.	Індивідуальний податковий номер	
1.3.	Дата та місце народження	
1.4.	Контактний телефон	
1.5.	Підтверджую відсутність у керівника не погашених та не знятих в установленому законом порядку судимостей за вчинення умисних злочинів у сфері службової діяльності та професійної відповідальності, пов'язаної з наданням публічних послуг; обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, їх аналогів або прекурсорів; проти безпеки руху та експлуатації транспорту; недоторканності державних кордонів; проти власності; у сфері господарської діяльності; проти безпеки виробництва; торгівлі людьми; жорсткого поводження з тваринами. <input type="checkbox"/>	
2. Інформація про персонал для забезпечення виконання вимог Ліцензійних умов		
2.1.	<input type="checkbox"/> — фахівець, відповідальний за організацію та безпеку перевезень; <input type="checkbox"/> — уповноважений (консультант) з питань безпеки перевезення небезпечних вантажів; <input type="checkbox"/> — медичний персонал; <input type="checkbox"/> — технічний персонал	
3. Уповноважений (консультант) з питань безпеки перевезення небезпечних вантажів		
3.1.	<input type="checkbox"/> — наймані працівники <input type="checkbox"/> — власник, співвласник, акціонер, фізична особа - підприємець	чисельність — <input type="checkbox"/>
3.2.	Прізвище, ім'я, по батькові	
3.3.	Індивідуальний податковий номер	
3.4.	Повідомлення про працевлаштування або подано звіт за формою 1-ДФ	від • • • • • найменування органу ДФС:
3.5.	Відомості про кваліфікацію (серія, номер свідоцтва про підготовку згідно з Угодою, ким і коли видано, напрямом підготовки)	
4. Фахівець, відповідальний за організацію та безпеку перевезень		
4.1.	<input type="checkbox"/> — наймані працівники <input type="checkbox"/> — власник, співвласник, фізична особа - підприємець	чисельність — <input type="checkbox"/>

4.2	Прізвище, ім'я, по батькові	
4.3	Індивідуальний податковий номер	
4.4	Дата та місце народження	
4.5	Повідомлення про працевлаштування або подано звіт за формою 1-ДФ	від • • • • • найменування органу ДФС:
4.6	Відомості про кваліфікацію (реквізити диплому)	
4.7	Підтверджую відсутність у Фахівець, відповідальний за організацію та безпеку перевезень не погашених та не знятих в установленому законом порядку судимостей за вчинення умисних злочинів у сфері службової діяльності та професійної відповідальності, пов'язаної з наданням публічних послуг; обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, їх аналогів або прекурсорів; проти безпеки руху та експлуатації транспорту; недоторканності державних кордонів; проти власності; у сфері господарської діяльності; проти безпеки виробництва; торгівлі людьми; жорсткого поводження з тваринами. <input type="checkbox"/>	
5. Медичний персонал		
5.1	<input type="checkbox"/> — наймані працівники	чисельність — <input type="checkbox"/>
5.2	Прізвище, ім'я, по батькові	
5.3	Індивідуальний податковий номер	
5.4	Дата прийняття на роботу	• • • • • року
6. Технічний персонал		
6.1	<input type="checkbox"/> — наймані працівники	чисельність — <input type="checkbox"/>
6.2	Прізвище, ім'я, по батькові	
6.3	Індивідуальний податковий номер	
6.4	Дата прийняття на роботу	• • • • • року
7. Кількість прийнятих на роботу водіїв - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Підпис керівника _____ (підпис) (прізвище та ініціали)		