

ВІДОМОСТІ
про кваліфікацію персоналу автомобільного перевізника

1. Керівник (або 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 знятої або не погашеної в установленому законом порядку судимості за вчинення умисних злочинів. _____ (підпис)	
2. Інформація про персонал для забезпечення виконання вимог Ліцензійних умов		
2.1.	<input type="checkbox"/> — уповноважений (консультант, радник) з питань безпеки перевезення небезпечних вантажів; <input type="checkbox"/> — фахівець, відповідальний за організацію та безпеку перевезень; <input type="checkbox"/> — медичний персонал; <input type="checkbox"/> — персонал (що перевіряє технічний стан транспортних засобів); <input type="checkbox"/> — персонал (що виконує роботи з технічного обслуговування і ремонту транспортних засобів)	
3. Уповноважений (консультант, радник) з питань безпеки перевезення небезпечних вантажів		
3.1.	<input type="checkbox"/> — наймані працівники з трудовою книжкою; <input type="checkbox"/> — наймані працівники без трудової книжки; <input type="checkbox"/> — інше _____ (зазначити)	чисельність — <input type="checkbox"/>
3.2.	Прізвище, ім'я, по батькові	
3.3.	Індивідуальний податковий номер	
3.4.	Номер та дата наказу (або номер та дата розпорядження) про прийняття на роботу	№ _____ від ____ . ____ . ____ р.
3.5.	Відомості про кваліфікацію (серія, номер свідоцтва про підготовку згідно з ДОПНВ, ким і коли видано, напрям підготовки)	

4. Фахівець, відповідальний за організацію та безпеку перевезень		
4.1.	<input type="checkbox"/> — наймані працівники з трудовою книжкою; <input type="checkbox"/> — наймані працівники без трудової книжки; <input type="checkbox"/> — інше _____ (зазначити)	чисельність — <input type="checkbox"/>
4.2.	Прізвище, ім'я, по батькові	
4.3.	Індивідуальний податковий номер	
4.4.	Дата та місце народження	
4.5.	Номер та дата наказу (або номер та дата розпорядження) про прийняття на роботу	№ _____ від _____.____._____ р.
4.6.	Диплом (серія, номер, дата, ким видано, спеціальність)	
4.7.	Підтверджую відсутність у Фахівця, відповідального за організацію та безпеку перевезень не знятої або не погашеної в установленому законом порядку судимості за вчинення умисних злочинів. _____ (підпис)	
5. Медичний персонал		
5.1.	<input type="checkbox"/> — наймані працівники з трудовою книжкою; <input type="checkbox"/> — наймані працівники без трудової книжки; <input type="checkbox"/> — за договором із виконавцями (ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ/індивідуальний податковий номер контрагента): <input type="text"/>	чисельність — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - не застосовується згідно з пунктом ____ Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з перевезення пасажирів, небезпечних вантажів та небезпечних відходів, міжнародних перевезень пасажирів та вантажів автомобільним транспортом (далі - Ліцензійні умови)
5.2.	Прізвище, ім'я, по батькові	
5.3.	Індивідуальний податковий номер	
5.4.	Номер та дата наказу (або номер та дата розпорядження) про прийняття на роботу	№ _____ від _____.____._____ р.
5.5.	Диплом (серія, номер, дата, ким видано, спеціальність)	

5.6	Проходження атестації фахівця у сфері охорони здоров'я кожні п'ять років в порядку, затвердженому МОЗ	<input type="checkbox"/> - так <input type="checkbox"/> - ні
6. Персонал (що перевіряє технічний стан транспортних засобів)		
6.1	<input type="checkbox"/> — наймані працівники з трудовою книжкою; <input type="checkbox"/> — наймані працівники без трудової книжки; <input type="checkbox"/> — за договором із виконавцями (ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ/індивідуальний податковий номер контрагента): <input type="text"/>	чисельність — <input type="text"/> <input type="checkbox"/> - не застосовується згідно з пунктом _____ Ліцензійних умов.
6.2	Прізвище, ім'я, по батькові	
6.3	Індивідуальний податковий номер	
6.4	Номер та дата наказу (або номер та дата розпорядження) про прийняття на роботу	№ _____ від ____ . ____ . ____ р.
6.5	Диплом (серія, номер, дата, ким видано, спеціальність)	
6.6	Реквізити посвідчення про підвищення кваліфікації чи перепідготовки за кваліфікаційними характеристиками займаної посади	
7. Персонал (що виконує роботи з технічного обслуговування і ремонту транспортних засобів)		
7.1	<input type="checkbox"/> — наймані працівники з трудовою книжкою; <input type="checkbox"/> — наймані працівники без трудової книжки; <input type="checkbox"/> — за договором із виконавцями (ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ/індивідуальний податковий номер контрагента): <input type="text"/>	чисельність — <input type="text"/>
7.2	Прізвище, ім'я, по батькові	

7.3	Індивідуальний податковий номер	
7.4	Номер та дата наказу (або номер та дата розпорядження) про прийняття на роботу	№ _____ від ____ . ____ . ____ р.
7.5	Диплом (серія, номер, дата, ким видано, спеціальність)	
7.6	Реквізити посвідчення про підвищення кваліфікації чи перепідготовки за кваліфікаційними характеристиками займаної посади	
8. Кількість прийнятих на роботу водіїв - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Підпис керівника _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)		