**ZAŁĄCZNIK**

ZAŚWIADCZENIE O DZIAŁALNOŚCI[[1]](#footnote-0)

(ROZPORZĄDZENIE (WE) 561/2006 LUB AETR[[2]](#footnote-1))

Należy wypełnić na komputerze lub maszynowo i podpisać przed rozpoczęciem podróży Należy przechowywać wraz z oryginalnymi zapisami urządzeń kontrolnych zgodnie z odpowiednimi wymogami

**Sfałszowanie zaświadczenia stanowi naruszenie przepisów**

|  |
| --- |
| **Część wypełniana przez przedsiębiorstwo**   1. Nazwa przedsiębiorstwa:Trans Express Sp. z o.o.  1. Ulica i numer, kod pocztowy, miejscowość, państwo:ul. L.Norblina 14,95-015,Głowno,  1. Numer telefonu (w tym międzynarodowy numer kierunkowy):0048 602 331 130  1. Numer faksu (w tym międzynarodowy numer kierunkowy):  1. Adres e-mail:biuro@transexpress24.pl   **Ja, niżej podpisany:**   1. Imię i nazwisko XXXX  1. Stanowisko w przedsiębiorstwie:   **oświadczam, że kierowca:**   1. Imię i nazwisko:  1. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):     -     -  1. Numer prawa jazdy lub dowodu osobistego lub paszportu:  1. który rozpoczął pracę w przedsiębiorstwie dnia (dzień-miesiąc-rok):     -     -   **w okresie:**   1. od (godzina-dzień-miesiąc-rok):     -     -     -  1. do (godzina-dzień-miesiąc-rok):     -     -     - 2. ☐‮ przebywał na zwolnieniu chorobowym\*\*\* 3. ☐ przebywał na urlopie wypoczynkowym\*\*\* 4. ☒ miał czas wolny od pracy lub odpoczywał \*\*\* 5. ☐‮ prowadził pojazd wyłączony z zakresu stosowania rozporządzenia (WE) 561/2006 lub AETR\*\*\* 6. ☐ wykonywał pracę inną niż prowadzenie pojazdu\*\*\* 7. ☐ pozostawał w gotowości\*\*\*  1. Miejscowość:      Data:   Podpis:………………………………………………… |

1. Ja, jako kierowca, potwierdzam, że w wyżej wymienionym okresie nie prowadziłem pojazdu wchodzącego w zakres stosowania rozporządzenia (WE) nr 561/2006 lub AETR.

1. Miejscowość:      Data:

Podpis kierowcy:…………………………………………………

1. Niniejszy formularz jest dostępny w formie elektronicznej i przeznaczonej do druku na stronie internetowej: [http://ec.europa.eu](http://ec.europa.eu/) [↑](#footnote-ref-0)
2. [↑](#footnote-ref-1)