|  |  |
| --- | --- |
| VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA ZA VOZNIKE –NEDRŽAVLJANE EU Za izdajo potrdila mora podjetje imeti izdano licenco Skupnosti za opravljanje mednarodnega prevoza blaga v cestnem prometu | PREJEM GZS: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podjetje  (v skladu z registracijo): | |  | | | |
| Poslovni naslov: | |  | | | |
| Matična št.: | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | Davčna št.: | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Telefon: |  | | Faks: |  | |
| E-naslov: |  | | | | |

**PODATKI O VOZNIKU, ZA KATEREGA ŽELITE POTRDILO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek voznika: | |  | | | | | |
| EMŠO številka: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| Kraj in država rojstva: | |  | | | | | |
| Državljanstvo: | |  | | | | | |
| **OSEBNI DOKUMENT** (obkroži): | | | **a)** **osebna izkaznica b) potni list** | | | |
| Številka osebnega dokumenta: | | |  | | | |
| Datum izdaje osebnega dokumenta: | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   dan mesec leto | | | |
| Kraj in država izdaje osebnega dokumenta: | | |  | | | |
| **VOZNIŠKO DOVOLJENJE:**  Številka vozniškega dovoljenja: | |  | | | |
| Datum izdaje vozniškega dovoljenja: | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   dan mesec leto | | | |
| Kraj in država izdaje vozniškega dovoljenja: | |  | | | |
| **ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE**  Številka zdravstvenega zavarovanja (ZZZS):  \*Številko lahko pridobi GZS! | | | |  |
| *Prepišete iz* ***osebne kartice zdravstvenega zavarovanja voznika*** *oz. iz Potrdila o veljavnosti obveznega zdravstvenega zavarovanja – ki nadomešča kartico zdravstvenega zavarovanja –* ***ZZZS številka.*** | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBVEZNE PRILOGE K VLOGI (označi z X):** | | IZPOLNI VLOŽNIK | IZPOLNI  GZS |
| 1. | Kopija dokazila o dovoljenju za prebivanje in delo:   * enotno dovoljenje za prebivanje in delo IN informativni list ALI * enotno dovoljenje za prebivanje in delo IN veljavno delovno dovoljenje ALI * delovno dovoljenje IN dovoljenje za začasno prebivanje ALI * dovoljenje za prebivanje za družinskega člana slovenskega državljana. |  |  |
|  |
|  |
|  |
| 2. | Kopija pogodbe o zaposlitvi. |  |  |
| 3. | Kopija veljavnega osebnega dokumenta  (osebna izkaznica ali potni list) |  |  |
| 4. | Kopija vozniškega dovoljenja in  dokazilo o vpisani temeljni kvalifikaciji »koda 95« |  |  |
| 5. | Potrdilo o plačilu storitve (8,00 EUR).  Plačilo lahko izvedete:   * z nakazilom na račun GZS, Dimičeva 13, Ljubljana: NLB SI56 0292 4001 7841 495 ali SKB SI56 0310 0100 2177 231, sklic 00 1200 ali * plačate z gotovino na oddelku Javne listine (plačilo s plačilnimi karticami ni možno) |  |  |

\* v posebnih primerih je potrebno predložiti še dodatna dokazila.

|  |
| --- |
| **ODDAJA VLOGE** Vlogo z ustreznimi prilogami lahko vložite: |
| * **po pošti** na naslov: GZS, Oddelek Javne listine, Dimičeva 13, 1504 Ljubljana. * **po mailu** na [katja.koncan@gzs.si](mailto:katja.koncan@gzs.si) **ALI** [antonija.rojko@gzs.si](mailto:antonija.rojko@gzs.si) **ALI** [spela.urh@gzs.si](mailto:spela.urh@gzs.si).O morebitni odsotnosti vas bo obvestil avtomatski odzivnik. * **osebno** na oddelku Javne listine, od ponedeljka do petka med 8. in 13. uro. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREVZEM**  izdanega Potrdila za voznika – nedržavljana EU: | Označi |
| **Po pošti** | DA / NE |
| **Osebno** Ime in priimek osebe, ki bo prevzela: | DA / NE |

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig in podpis odgovorne osebe: