|  |  |
| --- | --- |
| **VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA** **ZA VOZNIKA,** **KI NI DRŽAVLJAN EU**Za izdajo potrdila mora podjetje imeti licenco Skupnosti za opravljanje mednarodnega prevoza blaga v cestnem prometu | PREJEM GZS: |

****

|  |  |
| --- | --- |
| **PODJETJE** (v skladu z registracijo) |  |
| Vlagatelj(ime in priimek zastopnika podjetja) |  |
| Poslovni naslov(ulica, hišna št., poštna št., kraj) |  |
| Matična številka: |  |
| **Kontaktna oseba za to vlogo:** |  |
| Tel. št.: |  | E-naslov: |  |
| **IME IN PRIIMEK VOZNIKA:** |  |
| EMŠO številka:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Kraj in država rojstva: |  |
| Državljanstvo: |  |
| **OSEBNI DOKUMENT** (označite): | 1. **osebna izkaznica b) potni list**
 |
| Številka osebnega dokumenta: |  |
| Datum izdaje osebnega dokumenta: |  |
| Kraj in država izdaje osebnega dokumenta: |  |
| **VOZNIŠKO DOVOLJENJE**Številka vozniškega dovoljenja: |  |
| Datum izdaje vozniškega dovoljenja:  |  |
| Kraj in država izdaje vozniškega dovoljenja: |  |
| **Številka zdravstvenega zavarovanja:** Če je voznik prijavljen na ZZZS, številko lahko pridobi GZS. Z že vpisano številko je postopek izdaje hitrejši.  |  |
| **\*Opcijsko: VPIS KODE 95**(preberite opozorilo na drugi strani) |  **□ DA □ NE** |
| Številka spričevala o pridobljeni temeljni kvalifikaciji ali rednem usposabljanju: |  |
| Naziv izdajatelja spričevala: |  |
| Datum izdaje: |  |
| Datum veljavnosti: |  |
| Podpis voznika: |  |
| **\* Vpis kode Unije 95**: S spremembo 42. člena (ZPCP-2G) je implementirana Direktiva (EU) 2018/645 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 18. aprila 2018 o spremembi Direktive 2003/59/ES o temeljnih kvalifikacijah in rednem usposabljanju voznikov nekaterih cestnih vozil za prevoz blaga ali potnikov in Direktiva 2006/126/ES o vozniških dovoljenjih (UL L, št. 112 z dne 2. 5. 2018, str. 29–41). Z omenjeno spremembo lahko vozniki, državljani tretjih držav, tudi s potrdilom za voznike, določenim z Uredbo 1072/2009/ES, dokažejo, da imajo temeljno kvalifikacijo voznika in opravljeno redno usposabljanje, če je v potrdilu v polju za opombe navedena koda Unije »95«. Potrdila za voznike, ki nimajo kode Unije »95« in so bila izdana pred 23. majem 2020 (to je skrajni rok za implementacijo) v skladu s 5. členom Uredbe 1072/2009/ES, se sprejmejo kot dokaz o kvalifikacijah do izteka njihove veljavnosti.**POZOR: Voznik mora imeti eno od dokazil o opravljeni kodi 95!** |
| **OBVEZNE PRILOGE K VLOGI** (označi z X): | IZPOLNI VLOŽNIK |
| 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 dovoljenje o zaposlovanju na podlagi sporazuma/delovno dovoljenje 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 INdokazilo o vpisani temeljni kvalifikaciji »koda 95« |  |
| 5. **opcijsko** | * Spričevalo o opravljenem preizkusu znanja za pridobitev temeljnih kvalifikaciji ALI
* Spričevalo o opravljenem rednem usposabljanju voznikov in dokazilo o opravljeni temeljni kvalifikaciji
 |  |
| 6.  | Dokazilo o plačilu izdaje potrdila **13 EUR** naračun GZS, Dimičeva 13, Ljubljana: NLB SI56 0292 4001 7841 495 ali SKB SI56 0310 0100 2177 231, sklic 00 1200 – matična št. |  |

|  |
| --- |
|  |
| **ODDAJA VLOGE** |
| * Po pošti na naslov: GZS, Javne listine, Dimičeva 13, 1504 Ljubljana.
* Po e-pošti na spela.urh@gzs.si ALI katja.koncan@gzs.si.V primeru odsotnosti boste prejeli samodejno e-sporočilo z navodili, kam lahko posredujete vlogo.
* V nabiralnik na vhodu stavbe GZS-CPU, Kardeljeva ploščad 27a, Ljubljana (zadaj za poslovno stavbo GZS).
 |

|  |
| --- |
|  |
| **ODDAJA VLOGE**  |
| Kraj in datum: | Ime in priimek zastopnika, podpis in žig: |
| **PREVZEM POTRDILA**  |
| □ Potrdilo želim prejeti po pošti □ Potrdilo bo osebno prevzel-a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum in podpis prevzema:  |

|  |
| --- |
| **SPREMEMBE** |
| Vsako spremembo zgoraj navedenih podatkov morate čimprej sporočiti izdajatelju oz. najkasneje v 30 dneh po spremembi. |