|  |  |
| --- | --- |
| VLOGA ZA IZDAJO POTRDILAZA 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: | | |  | | |
| **SOGLASJE za obdelavo osebnih podatkov** | | | | | | | | | | |
| * DA – želim, da mi pošiljate e-novice in s tem do preklica dovoljujem uporabo in obdelavo mojih osebnih podatkov za namene neposrednega trženja GZS in obveščanja o aktualnih vsebinah s področja gospodarstva (aktualne novice, dogodki, stališča in ostali produkti in storitve GZS). Pomembno: Od prejemanja obvestil GZS se lahko kadarkoli odjavite oz. spremenite nastavitve prejemanja e-novic. Vaše pravice v zvezi s posredovanimi osebnimi podatki so opisane v Politiki zasebnosti na <https://www.gzs.si/Politika-zasebnosti>. | | | | | | | | | | |
| **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 (ZZZS):**  Številko lahko pridobi GZS. | | | | | |  | | | | |
| Kraj in datum: | | | | | | Ime in priimek zastopnika, podpis in žig: | | | | |
| **PREVZEM potrdila (označite)** | | | | | | | | | | |
| □ Potrdilo želim prejeti po pošti | | | | | | | □ Potrdilo bo osebno prevzel-a - ime in priimek: | | | |
| **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 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 IN  dokazilo o vpisani temeljni kvalifikaciji »koda 95« | | | | | | | |  |  |
| 5. | Dokazilo o plačilu storitve. Cena izdaje enega potrdila za voznika je **8,00 EUR.** Plačate lahko:  - z nakazilom na račun GZS, Dimičeva 13, Ljubljana: NLB SI56 0292 4001 7841 495 ali SKB SI56 0310 0100 2177 231, sklic 00 1200 – matična št. (vlogi priložite dokazilo) ALI  - z gotovino na oddelku Javne listine ob prevzemu potrdila | | | | | | | |  |  |

V posebnih primerih je potrebno predložiti dodatna dokazila.

|  |
| --- |
| **ODDAJA VLOGE** Vlogo z ustreznimi prilogami lahko vložite: |
| * **po pošti** na naslov: GZS, Oddelek Javne listine, Dimičeva 13, 1504 Ljubljana. * **po e-pošti** na [spela.urh@gzs.si](mailto:spela.urh@gzs.si) **ALI** [antonija.rojko@gzs.si](mailto:antonija.rojko@gzs.si) **ALI** [katja.koncan@gzs.si](mailto:katja.koncan@gzs.si).V primeru odsotnosti boste prejeli samodejno e-sporočilo. * **osebno** na oddelku Javne listine, od ponedeljka do petka med 8. in 13. uro. |
| **POPOLNA / NEPOPOLNA VLOGA** |
| * **Če je vloga popolna**, vam bomo licenco poslali na sedež podjetja oz. vas bo čakala za osebni prevzem. * **Če je vloga nepopolna**, vas bomo po e-pošti pozvali k dopolnitvi. |
| **SPREMEMBE** |
| Vsako spremembo zgoraj navedenih podatkov morate čimprej sporočiti izdajatelju oz. najkasneje v 30 dneh po spremembi. |

|  |
| --- |
| **IZPOLNITI OB PREVZEMU POTRDILA:** |
| Kraj in datum: Ime in priimek, podpis in žig: |

.