*Załącznik nr 3*

 Czechowice-Dziedzice, dnia ……………………….

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Ja niżej podpisany(-a):** ………………………………….................…………………………......................................….....

 *(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

**zamieszkały (-a**) …………………………………………………………………………………………………………..........................

na podstawie art. 8 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oświadczam iż, zatrudnieni kierowcy spełniają wymagania, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. d określone w art. 39a ust. 1 pkt 1-4, tj.:

- posiadają odpowiednie uprawnienie do kierowania pojazdem samochodowym, określone w ustawie

 z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami;

- nie mają przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy;

- nie mają przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy.

......................................................................

 *( data, podpis)*