Додаток 4

до Ліцензійних умов

**ВІДОМОСТІ**

**про кваліфікацію персоналу автомобільного перевізника**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Керівник (фізична особа - підприємець) | | |
| 1.1. | Прізвище, ім’я по батькові: |  |
| 1.2. | Індивідуальний податковий номер |  |
| 1.3 | Дата та місце народження |  |
| 1.4 | Контактний телефон |  |
| 1.5 | Підтверджую відсутність у керівника не погашених та не знятих в установленому законом порядку судимостей за вчинення умисних злочинів у сфері службової діяльності та професійної відповідальності, пов’язаної з наданням публічних послуг; обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, їх аналогів або прекурсорів; проти безпеки руху та експлуатації транспорту; недоторканності державних кордонів; проти власності; у сфері господарської діяльності; проти безпеки виробництва; торгівлі людьми; жорсткого поводження з тваринами.  | |
| 2. Інформація про персонал для забезпечення виконання вимог Ліцензійних умов | | |
| 2.1 |  — фахівець, відповідальний за організацію та безпеку перевезень;   — уповноважений (консультант) з питань безпеки перевезення небезпечних вантажів;   — медичний персонал;   — технічний персонал | |
| 3. Уповноважений (консультант) з питань безпеки перевезення небезпечних вантажів | | |
| 3.1. |  — наймані працівники   — власник, співвласник, акціонер, фізична особа - підприємець | чисельність —  |
| 3.2 | Прізвище, ім’я, по батькові |  |
| 3.3 | Індивідуальний податковий номер |  |
| 3.4 | Повідомлення про працевлаштування або подано звіт за формою 1-ДФ | від ..  найменування органу ДФС: |
| 3.5 | Відомості про кваліфікацію (серія, номер свідоцтва про підготовку згідно з Угодою, ким і коли видано, напрям підготовки) |  |
| 4. Фахівець, відповідальний за організацію та безпеку перевезень | | |
| 4.1. |  — наймані працівники   — власник, співвласник, фізична особа - підприємець | чисельність —  |
| 4.2 | Прізвище, ім’я, по батькові |  |
| 4.3 | Індивідуальний податковий номер |  |
| 4.4 | Дата та місце народження |  |
| 4.5 | Повідомлення про працевлаштування або подано звіт за формою  1-ДФ | від ..  найменування органу ДФС: |
| 4.6 | Відомості про кваліфікацію (реквізити диплому) |  |
| 4.7 | Підтверджую відсутність у Фахівець, відповідальний за організацію та безпеку перевезень не погашених та не знятих в установленому законом порядку судимостей за вчинення умисних злочинів у сфері службової діяльності та професійної відповідальності, пов’язаної з наданням публічних послуг; обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, їх аналогів або прекурсорів; проти безпеки руху та експлуатації транспорту; недоторканності державних кордонів; проти власності; у сфері господарської діяльності; проти безпеки виробництва; торгівлі людьми; жорсткого поводження з тваринами.  | |
| 5. Медичний персонал | | |
| 5.1 |  — наймані працівники | чисельність —  |
| 5.2 | Прізвище, ім’я, по батькові |  |
| 5.3 | Індивідуальний податковий номер |  |
| 5.4 | Дата прийняття на роботу | ..року |
| 6. Технічний персонал | | |
| 6.1 |  — наймані працівники | чисельність —  |
| 6.2 | Прізвище, ім’я, по батькові |  |
| 6.3 | Індивідуальний податковий номер |  |
| 6.4 | Дата прийняття на роботу | ..року |
| 7. Кількість прийнятих на роботу водіїв -  | | |
| Підпис керівника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                        (підпис)                                  (прізвище та ініціали) | | |