



KARTA INFORMACYJNA USŁUGI Nr IP.6.0

Starostwo Powiatowe w Wyszkwie
Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków
tel: (29) 743-59-00, 743-59-35 fax: (29) 743-59-33
e-mail: starostwo@powiat-wyszkowski.pl

1.	Tytuł usługi	Wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego kategorii I.
2.	Podstawa prawna	<ol style="list-style-type: none">1. Art. 64a i 2 - ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2017 r., poz. 1260 z późn. zm.).2. art. 39 i 41 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2222 z późn. zm.).3. Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1628 z późn. zm.).4. Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 28 marca 2012 r. w sprawie wysokości opłat za wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego (Dz. U. poz. 366).5. Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 22 czerwca 2012 r. w sprawie zezwoleń na przejazd pojazdów nienormatywnych (Dz. U. poz. 764).
3.	Wymagane dokumenty	<ol style="list-style-type: none">1. Wniosek o wydanie zezwolenia kategorii I - F.IP.6.0.2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia kategorii I na przejazd pojazdu nienormatywnego.3. Pełnomocnictwo w przypadku ustanowienia pełnomocnika wraz z dowodem uiszczenia stosownej opłaty.
4.	Formularz wniosku do pobrania	F.IP.6.0 – wniosek o wydanie zezwolenia kategorii I http://www.bip.powiat-wyszkowski.pl Do pobrania: <ol style="list-style-type: none">1. Wydział Inwestycji i Dróg Publicznych pokój nr 6.2. Kancelaria Ogólna Starostwa Powiatowego w Wyszkwie, pokój 39.
5.	Opłaty	<ol style="list-style-type: none">1. zależna jest od terminu na jaką wydawane jest zezwolenie i wynosi w 2015 r. odpowiednio:<ol style="list-style-type: none">1) 50 zł zezwolenie wydawane na okres 1 miesiąca;2) 100 zł zezwolenie wydawane na okres 6 miesięcy;3) 200 zł zezwolenie wydawane na okres 12 miesięcy.2. Opłatę należy wnieść na konto Starostwa Powiatowego w Wyszkwie, Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków, nr konta: 58 8931 0003 0000 9191 2022 0022 z tytułem: „opłata za wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego kat. I”.3. złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa - 17 zł.
6.	Miejsce składania dokumentów	<ol style="list-style-type: none">1. POCZTA – Zarząd Powiatu Wyszkwskiego, Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków.2. OSOBIŚCIE – Starostwo Powiatowe, Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków, Kancelaria Ogólna, pokój Nr 39.3. ESP – za pośrednictwem urzędowej skrzynki podawczej

		<p>3. ESP – za pośrednictwem urzędowej skrzynki podawczej poprzez ePUAP: /powiat-wyszkowski/skrytka</p> <p>4. INTERNET – adres poczty elektronicznej: starostwo@powiat-wyszkowski.pl</p> <p>5. Procedura realizowana elektronicznie: „Wrota Mazowska” - http://www.wrotamazowska.pl/.</p>
7.	Termin realizacji	Sprawa załatwiana jest w terminie 7 dni roboczych od dnia złożenia kompletnego wniosku.
8.	Tryb odwoławczy	<p>Odwołanie wnosi się do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji, za pośrednictwem Zarządu Powiatu w Wyszkowie.</p> <p>O zachowaniu terminu decyduje data złożenia odwołania w Urzędzie lub data jego nadania w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego.</p> <p>Wniesienie odwołania jest wolne od opłat.</p>
9.	Uwagi i dodatkowe informacje	<p>1. Drogi powiatowe stanowią sieć dróg, po których mogą poruszać się pojazdy o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi do 8 t.</p> <p>2. Kierujący ma obowiązek mieć przy sobie i okazać w trakcie kontroli wypis zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego.</p> <p>3. Zezwolenie wydaje się na czas określony wskazany we wniosku.</p> <p>4. Nr telefonu, pod którym można uzyskać informację na temat realizacji wniosku – 29 743 59 06.</p>

OPRACOWAŁ	SPRAWDZIŁ NACZELNIK	ZATWIERDZIŁ
Adam Kowalski	<p>Wydziału Inwestycji i Dróg Publicznych</p> <p>mgr inż. <i>[Signature]</i> Sędziak</p>	<i>[Signature]</i>
DATA: 18.08.2015 r.	DATA: 18.08.2015 r.	DATA: <i>[Signature]</i>

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa i adres zarządcy drogi)

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia kategorii I i _____ wypisów
(liczba)
na przejazd pojazdu nienormatywnego
na okres: miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy *)

Wnioskodawca: _____
(imię i nazwisko / nazwa)

Adres: _____

Nr tel. _____, nr faksu: _____

NIP** _____ REGON** _____

PESEL** _____

Wnoszę o wydanie zezwolenia na **przejazd w terminie:**

od _____ **do** _____

po drodze: _____
(wpisać kategorię i numer drogi lub nazwę ulicy w miejscowości oraz odcinek drogi)

pojazdu nienormatywnego, (lub pojazdów nienormatywnych w liczbie _____) którego (których):

- 1) wymiary oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych
- 2) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla dróg, po których mogą się poruszać pojazdy o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,50 t.

w celu umożliwienia dojazdu do/z*): _____
(wskazać miejsce, np. zakład pracy, posesja lub inny obiekt)

dla podmiotu _____
(nazwa)

adres: _____

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: _____
(imię i nazwisko - tel.)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydane zezwolenia

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

***) o ile nadano.