

БЛАНК ПІДТВЕРДЖЕННЯ ДІЯЛЬНОСТІ¹

Заповнює перевізник²

1. Найменування або прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) суб'єкта господарювання: _____
2. Вулиця, номер будинку, назва населеного пункту, району, області, поштовий індекс, країна: _____

3. Номер телефону: _____
4. Номер факсу: _____
5. Електронна адреса _____

Я, що нижче підписався:

6. Прізвище та власне ім'я: _____
7. Посада на підприємстві: _____

заявляю, що водій:

8. Прізвище та власне ім'я: _____
9. Дата народження: _____
10. Посвідчення водія: серія _____ № _____, видане _____
11. Почав працювати на підприємстві з (день/місяць/рік)/серія водійського посвідчення _____
№ _____, виданого _____

протягом періоду³:

12. з (година / день / місяць / рік):
13. по (година / день / місяць / рік):
14. ☐ перебував у стані тимчасової непрацездатності;
15. ☐ перебував у щорічній відпустці;
16. ☐ був відсутній або перебував на відпочинку;
17. ☐ керував ТЗ, які не підпадають під підпункти 1 та 2 пункту 3 розділу I Положення, розробленого відповідно до Регламенту (ЄС) № 561/2006 або Угоди ЄУТР;
18. ☐ виконував іншу роботу;
19. ☐ був готовий і доступний для виконання професійних обов'язків;
20. Місце Дата.....

Підпис

Я, водій, що нижче підписався, підтверджую, що протягом вказаного вище періоду не здійснював перевезення пасажирів та/або вантажів, передбачених підпунктами 1 та 2 пункту 3 розділу I Положення, розробленого відповідно до Регламенту (ЄС) № 561/2006 або Угодою ЄУТР.

Місце

Дата

Підпис

Примітки:

¹Бланк заповнюють перевізник і водій.

²Якщо стосується самозайнятого водія, водій підписує бланк як автомобільний перевізник та як водій.

³З пункту 14 по пункт 19 зазначається тільки одна позиція.



ATTESTATION OF ACTIVITIES¹

Part to be filled in by the undertaking²

1. Name of the undertaking: _____
2. Street address, postal code, city, country: _____

3. Telephone number (including international prefix): _____
4. Fax number (including international prefix): _____
5. E-mail address: _____

I, the undersigned:

6. Name and first name: _____
7. Position in the undertaking: _____

declare that the driver:

8. Name and first name: _____
9. Date of birth (*day/month/year*): _____
10. Driving license or identity card or passport number: _____
11. who has started to work at the undertaking on (*day/month/year*): _____

for the period³:

12. from (*hour/day/month/year*):
13. to (*hour/day/month/year*):
14. ☐ was on sick leave;
15. ☐ was on annual leave;
16. ☐ was on leave or rest;
17. ☐ drove a vehicle exempted from the scope of paragraphs 1 and 2 of item 3 of section I of the Regulation/ Regulation (EC) № 561/2006 or the AETR;
18. ☐ performed other work than driving;
19. ☐ was available;
20. Place Date.....

Signature

I, the driver, confirm that I have not been driving a vehicle falling under the scope of paragraphs 1 and 2 of item 3 of section I of the Regulation/Regulation (EC) № 561/2006 or the AETR during the period mentioned above.

Place _____ Date _____

Signature of the driver _____

Notes:

¹The form is filled out by the undertaking and the driver.

²If it concerns a self-employed driver, such a driver shall sign as the undertaking and the driver.

³Choose only one box.