

**Wzór zaświadczenia potwierdzającego kwalifikacje  
do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych**

(format zaświadczenia 14,5 cm x 10,5 cm)

Kobylanka, dnia.....

**ZAŚWIADCZENIE NR...../.....**

Na podstawie art. 217, §2, pkt 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000r., Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.) oraz w związku z art. 95a, ust. 4, art. 122, ust. 2, art. 124, ust. 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005, Nr 108, poz. 908 z późn. zm.) zaświadcza się, że:

Pan/Pani .....

Nr i kategoria prawa jazdy .....

1. Jest członkiem OSP w .....

2. Posiada orzeczenie lekarskie i psychologiczne stwierdzające brak przeciwwskazań do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych ważne do dnia:

a) orzeczenie lekarskie .....20.....r.

b) orzeczenie psychologiczne .....20.....r.