

 <b>URZĄD MIASTA TYCHY</b> <b>Wydział Komunikacji</b> Adres: ul. Budowlanych 59, 43 – 100 TYCHY godziny urzędowania: poniedziałek 7 <sup>30</sup> -17 <sup>00</sup> , wtorek 7 <sup>30</sup> -17 <sup>00</sup> , środa 7 <sup>30</sup> -17 <sup>00</sup> , czwartek 7 <sup>30</sup> -17 <sup>00</sup> , piątek: 7 <sup>30</sup> -12 <sup>00</sup>	
<b>KARTA USŁUGI NR DUJ.0143.99.2013</b>	
<b>I. Sprawa</b>	Wymiana prawa jazdy z powodu utraty, zmiany danych, zniszczenia
<b>II. Podstawa prawna</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Art. 18 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami ( Dz. U. z 2014 r. poz. 600 z późn. zm.)</li> <li>• § 8 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 lipca 2012 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami ( Dz. U. z 2012 poz.1005 )</li> </ul>
<b>III. Procedura</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Wymagane wnioski:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wniosek do pobrania w Wydziale Komunikacji ul. Budowlanych 59</li> </ul> </li> <li><b>2. Wymagane dokumenty:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dowód osobisty do wglądu</li> </ul> </li> <li><b>3. Wymagane załączniki:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kserokopia posiadanego prawa jazdy w przypadku wydania wtórnika z powodu zmiany danych: zmiana nazwiska, adresu zamieszkania, daty ważności lub zniszczenia</li> <li>• Oryginał orzeczenia lekarskiego od lekarza uprawnionego do badań kierowców – w przypadku zmiany terminu ważności,</li> <li>• Orzeczenie psychologiczne stwierdzające brak przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem (przy kat. C1, C, D1, D, C1+E, C+E, D1+E, D+E) - w przypadku zmiany terminu ważności, o ile jest wymagane,</li> <li>• Aktualna, kolorowa fotografia (lewy półprofil) o wymiarach 3,5 x 4,5 cm, przedstawiająca osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami,</li> <li>• Dowód uiszczenia opłaty za wydanie prawa jazdy oraz opłaty ewidencyjnej,</li> </ul> </li> <li><b>4. Miejsce załatwienia sprawy:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wydział Komunikacji, ul. Budowlanych 59 stanowisko 9; telefon: 32 780 09 55</li> </ul> </li> <li><b>5. Sposób załatwienia sprawy:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wydanie prawa jazdy</li> </ul> </li> <li><b>6. Sposób załatwienia sprawy:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Odbiór prawa jazdy w jednej z dwóch form: Osobiście przez wnioskodawcę lub przez osobę upoważnioną. Od upoważnienia pobierana jest opłata skarbową zgodnie z Dz. U. z 2014 r. poz. 1628 z późn. zm.</li> <li>• Przy odbiorze prawa jazdy należy okazać dowód osobisty do wglądu. W momencie odbioru nowego prawa jazdy dotychczasowe prawo jazdy należy zwrócić</li> </ul> </li> <li><b>7. Odbiór dokumentu:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• W jednej z dwóch form:</li> <li>• Osobiście przez wnioskodawcę lub przez osobę upoważnioną. Od upoważnienia pobierana jest opłata skarbową w wysokości 17 zł</li> </ul> </li> <li><b>8. Termin załatwienia sprawy:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tryb ustawowy przewiduje maksymalnie 30 dni na wydanie prawa jazdy</li> <li>• Średni termin załatwienia sprawy 14 dni</li> <li>• Termin może zostać przedłużony, o czym Wnioskodawca zostanie poinformowany w momencie składania wniosku</li> </ul> </li> <li><b>9. Tryb odwoławczy:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Odwołanie wnosi się do Samorządowego Kolegium Odwoławczego za pośrednictwem Prezydenta Miasta Tychy w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji stronie. Odwołanie należy składać w Biurze Podawczym osobiście lub za pośrednictwem poczty</li> </ul> </li> </ol>
<b>IV. Opłaty</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opłata administracyjna pobierana przed wydaniem dokumentu: - 100,00 zł</li> <li>• Opłata ewidencyjna przed wydaniem prawa jazdy - 0,50-zł</li> <li>• Opłaty można dokonać w kasie Wydziału Komunikacji czynnej w poniedziałek, wtorek, środa, czwartek w godz. 07.45 - 16.00; przerwa od godz.14.00 - 14.30 w piątek w godz. od 07.45 - 12.00 lub wpłacić na konto: Gmina Miasto Tychy, Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna 92 1240 2975 1111 0010 6077 5437</li> </ul>
<b>V. Uwagi</b>	

**AKTUALIZACJA:**

DATA OSTATNIEJ AKTUALIZACJI: 20 / 01 / 2015 – KK

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej kartę)