

Inowrocław, 17 grudnia 2012 r.

WDT.7243.19.2012.B

WYNIKI KONTROLI

przewoźników drogowych:

- Pana Krzysztofa Borkowskiego, ul. Mieszka I 10/10, 88-100 Inowrocław – na linii miejskiej nr „26”,
- Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego sp. z o.o. w Inowrocławiu – na linii miejskiej nr „27”,

w zakresie:

dokumentów, które kierowca pojazdu jest obowiązany mieć przy sobie i okazywać na żądanie uprawnionego organu kontroli, a także warunków w nich określonych oraz stosowania obowiązujących przepisów.

Na podstawie upoważnień nr WOI-I.0052.191.2012.E, WOI-I.0052.192.2012.E z 4 grudnia 2012 r. pracownicy Wydziału Dróg i Transportu przeprowadzili 11 grudnia 2012 r. kontrolę planową.

W wyniku kontroli nie stwierdzono uchybień.

Kieruję wyniki kontroli
do publikacji w BIP


Ryszard Brejza

Podpis kontrolujących

Dorota Bartoszak
Renata Gołkowska


Renata Gołkowska

REFERENT
w Wydziale Dróg i Transportu

mar 14 2013 14:00:00

WZELNIK
19 17

ZASTĘPCA PREZYDENTA
MIASTA INOWROCŁAWIA


KOT. 9242. 19. 2012. B

URZĄD MIASTA INOWROCŁAWIA
ul. F.D. Roosevelta 36
88-100 Inowrocław

Załącznik nr 1

PROTOKÓŁ KONTROLI		
Na podstawie art. 74 ust. 1 i art. 89 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.) oraz § 3 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2009 r. w sprawie kontroli przewozu drogowego (Dz. U. Nr 145, poz. 1184)		
nr protokołu:	data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11/2012 godz. 12:45	
	data i godzina zakończenia kontroli: 11/2012 godz. 12:45	
miejsce kontroli: PRZYSTANEK 33 Stawica/Nowa Wieś	kategoria drogi:	
firma przedsiębiorcy/nazwa podmiotu wykonującego przewóz drogowy: KRYSZTOF BORKOWSKI ul. MIESZKA I 10/10 88-100 INOWROCŁAW	siedziba (adres) przedsiębiorcy/podmiotu wykonującego przewóz drogowy:	
nr licencji	nr zaświadczenia	
REGON:	NIP:	kraj rejestracji pojazdu samochodowego:
imię i nazwisko kierowcy:	adres:	
data urodzenia:	PESEL ² :	obywatelstwo:
imię i nazwisko kierowcy:	adres:	
data urodzenia:	PESEL ² :	obywatelstwo:
imię i nazwisko kierowcy:	adres:	
data urodzenia:	PESEL ² :	obywatelstwo:
	pojazd samochodowy	przyczepa

nr rejestracyjny	CIN 10843		
marka			
typ	AUTOBUS		
dopuszczalna ładowność			
dopuszczalna masa całkowita			
masa własna			
liczba miejsc			
imię i nazwisko właściciela pojazdu:			
miejsce pochodzenia ładunku:			
rodzaj przewozu na potrzeby własne ¹ :			
rodzaj transportu: OSOBOWY			
imię i nazwisko załodowcy:			
skontrolowane dokumenty:	licencja/wypis	<input type="checkbox"/>	
	zezwolenie/wypis	<input checked="" type="checkbox"/>	
	zaświadczenie na przewozy na potrzeby własne/wypis	<input type="checkbox"/>	
	formularz jazdy	<input type="checkbox"/>	
	karta opłaty za przejazd po drogach krajowych	<input type="checkbox"/>	
	zapisy urzędnika rejestrującego samoczynnie prędkość jazdy, czas jazdy i czas postoju, obowiązkowe przerwy i czas odpoczynku:	<input type="checkbox"/>	
	karta kierowcy <input type="checkbox"/>	wykresówki <input type="checkbox"/>	wydruk z tachografu <input type="checkbox"/>
skontrolowane przepisy:	transport drogowy	<input checked="" type="checkbox"/>	
	przewóz towarów niebezpiecznych	<input type="checkbox"/>	
	przewóz żywych zwierząt	<input type="checkbox"/>	
	przewóz szybko psujących się artykułów żywnościowych	<input type="checkbox"/>	
	przewóz odpadów	<input type="checkbox"/>	
	czas pracy kierowców	<input type="checkbox"/>	
ruch drogowy <input type="checkbox"/>			
liczba skontrolowanych dni pracy kierowcy		kontrolowany okres pracy kierowcy	
.....		od do	

tachograf analogowy <input type="checkbox"/>	tachograf cyfrowy <input type="checkbox"/>
naruszenia w załączeniu: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	liczba stwierdzonych naruszeń: <input type="text" value="0"/>
Do protokołu kontroli kontrolowany wnosi zastrzeżenia/nie wnosi* zastrzeżeń: <i>brak</i>	
Protokół niniejszy sporządzono w dwóch/trzech* jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po przeczytaniu i podpisaniu przekazano kontrolowanemu.	
<input type="text"/> (podpis kontrolowanego)	<input type="text"/> (podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego kontrolującego)
Uwagi do protokołu, w tym dotyczące odmowy podpisania protokołu, omówienie przyczyn, dla których odmówiono podpisania protokołu: <i>brak</i>	
<i>Wrocław 11.12.2012</i> (miejsce, data, podpis kontrolującego)	
Objaśnienia:	
¹ Wpisać odpowiednio: krajowa (w tym: autostrada), wojewódzka, powiatowa, gminna. ² W przypadku osób nieposiadających nr PESEL, podaje się numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość kierowcy oraz nazwę organu, który wydał ten dokument. ³ Wpisać odpowiednio: niezarobkowy przewóz drogowy osób/rzeczy, niezarobkowy przewóz drogowy krajowy/międzynarodowy. ⁴ Wpisać odpowiednio: transport drogowy osób/rzeczy, transport drogowy krajowy/międzynarodowy. * Niepotrzebne skreślić.	

mgr Renata Gotkowska
 w Wydziale Drog i Transportu
 REJENT
 w Wydziale Drog i Transportu
 REJENT

WPI. 7242. 10. 2012. B

URZĄD MIASTA INOWROCŁAWIA
ul. F.D. Roosevelta 36
88-100 Inowrocław

Załącznik nr 1

PROTOKÓŁ KONTROLI		
Na podstawie art. 74 ust. 1 i art. 89 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.) oraz § 3 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2009 r. w sprawie kontroli przewozu drogowego (Dz. U. Nr 145, poz. 1184)		
nr protokołu:		data i godzina rozpoczęcia kontroli: 14:00 godz. 11.12.2012 r. data i godzina zakończenia kontroli: 14:30 godz. 11.12.2012 r.
miejsce kontroli:	PRZYSTANEK DO KP/52.52	kategoria drogi ¹ :
firma przedsiębiorcy/nazwa podmiotu wykonującego przewóz drogowy:	MIEJSKIE PRZEJŚCIE BIORSKO KOMUNIKACYJNE SP. Z O.O. w INOWROCŁAWIU	siedziba (adres) przedsiębiorcy/podmiotu wykonującego przewóz drogowy:
nr licencji		nr zaświadczenia
REGON:	NIP:	kraj rejestracji pojazdu samochodowego:
imię i nazwisko kierowcy:		adres:
data urodzenia:	PESEL ² :	obywatelstwo: POLSKIE
imię i nazwisko kierowcy:		adres:
data urodzenia:	PESEL ² :	obywatelstwo:
imię i nazwisko kierowcy:		adres:
data urodzenia:	PESEL ² :	obywatelstwo:
	pojazd samochodowy	przyczepa

nr rejestracyjny	CIN 46 SP		
marka	AUTOBUS		
typ	JELCZ		
dopuszczalna ładowność			
dopuszczalna masa całkowita			
masa własna			
liczba miejsc			
imię i nazwisko właściciela pojazdu:			
miejsce pochodzenia ładunku:			
rodzaj przewozu na potrzeby własne:			
rodzaj transportu:			
imię i nazwisko załadowcy:			
skontrolowane dokumenty:	licencja/wypis	<input checked="" type="checkbox"/>	
	zezwolenie/wypis	<input checked="" type="checkbox"/>	
	zaświadczenie na przewozy na potrzeby własne/wypis	<input type="checkbox"/>	
	formularz jazdy	<input type="checkbox"/>	
	karta opłaty za przejazd po drogach krajowych	<input type="checkbox"/>	
	zapisy urzędnika rejestrującego samoczynnie prędkość jazdy, czas jazdy i czas postoju, obowiązkowe przerwy i czas odpoczynku:	<input type="checkbox"/>	
	karta kierowcy <input type="checkbox"/>	wykresówki <input type="checkbox"/>	wydruk z tachografu <input type="checkbox"/>
skontrolowane przepisy:	transport drogowy	<input checked="" type="checkbox"/>	
	przewóz towarów niebezpiecznych	<input type="checkbox"/>	
	przewóz żywych zwierząt	<input type="checkbox"/>	
	przewóz szybko psujących się artykułów żywnościowych	<input type="checkbox"/>	
	przewóz odpadów	<input type="checkbox"/>	
	czas pracy kierowców	<input type="checkbox"/>	
liczba skontrolowanych dni pracy kierowcy		kontrolowany okres pracy kierowcy	
.....		od do	

tachograf analogowy <input type="checkbox"/>	tachograf cyfrowy <input type="checkbox"/>
naruszenia w załączeniu: tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	liczba stwierdzonych naruszeń: <u>121</u> <input checked="" type="checkbox"/>
Do protokołu kontroli kontrolowany wnosi zastrzeżenia/nie wnosi* zastrzeżeń: <input checked="" type="checkbox"/> <u>brak</u>	
Protokół niniejszy sporządzono w dwóch/trzech* jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po przeczytaniu i podpisaniu przekazano kontrolowanemu.	
<input checked="" type="checkbox"/> _____ (podpis kontrolowanego)	<input checked="" type="checkbox"/> _____ (podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego kontrolującego) <i>mgr Renata Galkowska</i> w Wydziale Doradztwa i Transportu
Uwagi do protokołu, w tym dotyczące odmowy podpisania protokołu, omówienie przyczyn, dla których odmówiono podpisania protokołu: <u>brak</u>	
_____ (miejsowość, data, podpis kontrolującego) <u>Janowice 11.12.2012</u>	
Objaśnienia: ¹ Wpisać odpowiednio: krajowa (w tym: autostrada), wojewódzka, powiatowa, gminna. ² W przypadku osób nieposiadających nr PESEL podaje się numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość kierowcy oraz nazwę organu, który wydał ten dokument. ³ Wpisać odpowiednio: niezarobkowy przewóz drogowy osób/rzeczy, niezarobkowy przewóz drogowy krajowy/międzynarodowy. ⁴ Wpisać odpowiednio: transport drogowy osób/rzeczy, transport drogowy krajowy/międzynarodowy. * Niepotrzebne skreślić.	