

Datum

Diarienummer

- Ansökan om förordnande som vägtransportledare enligt lagen (2004:1167) om vägtransportledare (OBS! Ansökan skall alltid göras av den som avser att bli förordnad)
- Begäran om förhandsbesked enligt förordningen (2004:1169) för den som avser genomgå utbildning för vägtransportledare)

Uppgifter beträffande sökanden

Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress	
<input type="checkbox"/> Anställd <input type="checkbox"/> Egen företagare			
Person-/Organisationsnr		Ange arbetsgivare/firmanamn/företagsnamn	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress	
Ansökan avser förordnande <input type="checkbox"/> Efter grundutbildning <input type="checkbox"/> Efter fortbildning		Ansökan avser <input type="checkbox"/> Begäran om förhandsbesked	
Genomgått utbildning för vägtransportledare <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, datum:		Utbildningsbevis, grundutbildning bifogas <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Utbildningsbevis, fortbildning bifogas <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Körkortsbehörighet (ange med bokstavskombinationer)		Utländskt körkort, ange land	Nr
Innehar förordnande som vägtransportledare Om "Ja" ange giltighetstid/slutdatum <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

Referenser (Uppge två personer som kan bestyrka lämpligheten)

Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Adress		Postnummer Ort
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress
Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Adress		Postnummer Ort
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress

Övriga upplysningar (t.ex yrkeserfarenhet, egen motivering o.dyl)

För sökande med utländskt medborgarskap

Straffrihetsintyg daterad utfärdat av		Datum kompletteras ansökan
---------------------------------------	--	----------------------------

Diarienummer

Myndighetens noteringar
Lämplighetsutredning

Registerslagning	Datum		Sign	
<input type="checkbox"/> Förekommer inte	<input type="checkbox"/> Förekommer enl MR/BR se bilaga			
Vägtrafikregistret	Behörighet	Utländskt körkort	Land	Nr
<input type="checkbox"/> Förekommer med svenskt körkort	Datum	Sign	<input type="checkbox"/> Behörighet kontrollerad, se bilaga	Datum Sign
<input type="checkbox"/> Förekommer enl EPU, se bilaga	SIS		<input type="checkbox"/> Förekommer	<input type="checkbox"/> Förekommer ej

Beredning/Yttrande

Referenser

Annan undersökning

Beslut

Bifall för tiden _____

Avslag, motivering _____

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		