

11.	<p>Dane opcjonalne – adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania (województwo, gmina – dzielnica, miejscowość, kod pocztowy, poczta, ulica, nr domu, nr lokalu), nr telefonu, adres poczty elektronicznej:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
------------	---

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

II. Objaśnienia:

* Wniosek należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.

III. Pouczenie:

1. Do wniosku dołącza się:

- 1) świadectwo ukończenia gimnazjum albo ośmioklasowej szkoły podstawowej albo siedmioklasowej szkoły podstawowej;
- 2) oświadczenie wnioskodawcy:
 - a) o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych,
 - b) o niekaralności za przestępstwa umyślne oraz nietoczeniu się przeciwko wnioskodawcy postępowania karnego o takie przestępstwa;
- 3) orzeczenie lekarskie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 pkt 7 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2005 r. Nr 145, poz. 1221, z późn. zm.);
- 4) orzeczenie psychologiczne, o którym mowa w art. 26 ust. 3 pkt 7 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia;
- 5) dokument potwierdzający przygotowanie teoretyczne i praktyczne w zakresie wykszolenia strzeleckiego, samoobrony, technik interwencyjnych oraz znajomość przepisów prawa związanych z wykonywaniem ochrony osób i mienia;
- 6) pozytywną decyzję w sprawie uznania kwalifikacji w zawodzie – pracownik ochrony fizycznej, nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (dokument załącza osoba, która nabyła kwalifikacje w trybie określonym w ustawie z dnia 18 marca 2008 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. Nr 63, poz. 394)).

2. Kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej jest obowiązany do zawiadomienia właściwego komendanta wojewódzkiego (Komendanta Stołecznego) Policji o zmianie danych objętych wpisem w terminie 14 dni od dnia jej powstania.

Zaświadczenie potwierdzające wpis na listę pracowników kwalifikowanych ochrony fizycznej:**

odbiorę osobiście,

proszę przesłać na adres:

.....

.....

** - należy zaznaczyć właściwą opcję

Do wniosku należy załączyć potwierdzenie wpłaty opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia o wpisie na listę pracowników kwalifikowanych ochrony fizycznej (zgodnie z art. 29 ust. 4 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2005 r. Nr 145, poz. 1221 z późn. zm.)) **w wysokości 17,00 zł**, wpłaconej na rachunek:

**URZĄD MIASTA BYDGOSZCZY – WYDZIAŁ PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH
BANK PEKAO S.A.**

NR KONTA: 52 1240 6960 3892 1000 0000 0000

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)