

Warszawa, dnia 17 grudnia 2013 r.

Poz. 1566

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH¹⁾**

z dnia 6 grudnia 2013 r.

**w sprawie wzoru wniosku o udzielenie lub zmianę koncesji na wykonywanie działalności gospodarczej
w zakresie usług ochrony osób i mienia**

Na podstawie art. 17 ust. 8 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2005 r. Nr 145, poz. 1221, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór wniosku o udzielenie lub zmianę koncesji na wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia, składanego do organu koncesyjnego przez przedsiębiorcę, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Traci moc rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 30 czerwca 2011 r. w sprawie wzoru wniosku o udzielenie lub zmianę koncesji na wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia (Dz. U. Nr 136, poz. 802).

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2014 r.

Minister Spraw Wewnętrznych: *B. Sienkiewicz*

¹⁾ Minister Spraw Wewnętrznych kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych (Dz. U. Nr 248, poz. 1491).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2006 r. Nr 104, poz. 708, z 2008 r. Nr 171, poz. 1055 i Nr 180, poz. 1112, z 2009 r. Nr 98, poz. 817, z 2010 r. Nr 47, poz. 278, Nr 182, poz. 1228 i Nr 229, poz. 1496, z 2011 r. Nr 106, poz. 622, Nr 170, poz. 1015 i Nr 171, poz. 1016, z 2012 r. poz. 908 oraz z 2013 r. poz. 628 i 829.

V. ADRESY MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ OBJĘTEJ WNIOSEM, W TYM PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI		
<input type="checkbox"/> * JEDNO	<input type="checkbox"/> * WIELE ¹ <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> podać liczbę	
1. WOJEWÓDZTWO		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
2. MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> – <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
3. POCZTA		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
4. ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>

VI. INFORMACJE O POSIADANYCH KONCESJACH, ZEZWOLENIACH LUB WPISACH DO REJESTRU DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ

VII. OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY O NIEZALEGANIU Z WPŁATAMI NALEŻNOŚCI BUDŻETOWYCH
TREŚĆ OŚWIADCZENIA***:
„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; margin: 5px 0;">Potwierdzam własnoręcznym podpisem (podpis zgodny z reprezentacją przedsiębiorcy)</p>

¹ Jeżeli dotyczy wielu miejsc, podać ich adresy w załączniku.

* Właściwie zaznaczyć „X”.

*** Oświadczenie składa przedsiębiorca, który do wniosku nie dołącza zaświadczenia o niezaleganiu z wpłatami należności budżetowych.

4. ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. NUMER TELEFONU		
<input type="text"/>		
ADRES ZAMIESZKANIA – pobyt czasowy		
1. WOJEWÓDZTWO		
<input type="text"/>		
2. MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	
<input type="text"/>	<input type="text"/> – <input type="text"/>	
3. POCZTA		
<input type="text"/>		
4. ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. NUMER TELEFONU		
<input type="text"/>		
WPISANY NA LISTĘ:		
1. <input type="checkbox"/> ***** KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW OCHRONY FIZYCZNEJ		
PRZEZ KOMENDANTA WOJEWÓDZKIEGO/STOLECZNEGO POLICJI W:		
<input type="text"/>		
DATA WPISU		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DZIEŃ	MIESIĄC	ROK
2. <input type="checkbox"/> ***** KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW ZABEZPIECZENIA TECHNICZNEGO		
PRZEZ KOMENDANTA WOJEWÓDZKIEGO/STOLECZNEGO POLICJI W:		
<input type="text"/>		
DATA WPISU		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DZIEŃ	MIESIĄC	ROK

***** Właściwe zaznaczyć „X” i wypełnić.

DANE KONTAKTOWE PRZEDSIĘBIORCY																	
NUMER TELEFONU, NUMER FAKSU, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ																	
MIEJSCE NA EWENTUALNE DODATKOWE INFORMACJE																	

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU
O UDZIELENIE LUB ZMIANĘ KONCESJI*****:**

- 1) zaświadczenie o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej lub kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego;
 - 2) zaświadczenie o niezaleganiu z wpłatami należności budżetowych – jeśli wniosek dotyczy zakresu i form działalności gospodarczej, a przedsiębiorca nie składa oświadczenia w tej sprawie;
 - 3) oświadczenie o niekaralności przedsiębiorcy oraz osób, o których mowa w art. 17 ust. 3 pkt 6 ustawy o ochronie osób i mienia, obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej, państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stron umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym oraz obywateli państw niebędących stronami umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, które mogą korzystać ze swobody przedsiębiorczości na podstawie umów zawartych przez te państwa ze Wspólnotą Europejską i jej państwami członkowskimi. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań;
 - 4) poświadczone tłumaczenie zaświadczenia o niekaralności przedsiębiorców oraz osób innych niż wymienione w pkt 3;
- w przypadku przedsiębiorcy innego niż osoba fizyczna należy dodatkowo dołączyć:**
- 5) listę udziałowców lub akcjonariuszy, posiadających co najmniej 50% udziałów lub akcji.

<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p align="center">MIEJSCOWOŚĆ</p>																			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td> </tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td> </tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						
DATA (dzień, miesiąc, rok)																															

--

**Prawdziwość danych zawartych we wniosku
potwierdzam własnoręcznym podpisem
(podpis zgodny z reprezentacją przedsiębiorcy)**

***** W odpowiednim kwadracie wpisać liczbę załączonych dokumentów.