

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		Ansökan avser		
<input type="checkbox"/> Efter grundutbildning <input type="checkbox"/> Efter fortbildning		<input type="checkbox"/> Begäran om förhandsbesked		
Genomgått utbildning för vägtransportledare		Utbildningsbevis, grundutbildning bifogas	Utbildningsbevis, fortbildning bifogas	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, datum:		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Körkortsbefogenhet (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	utfärdad 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
<input type="checkbox"/> Förekommer med svenskt körkort	Datum	Sign	Nr
<input type="checkbox"/> Förekommer enl EPU, se bilaga		<input type="checkbox"/> Behörighet kontrollerad, se bilaga	Datum
		SIS	Sign
		<input type="checkbox"/> Förekommer	<input type="checkbox"/> Förekommer ej

**Beredning/Yttrande**

Referenser

Annan undersökning

Beslut

Bifall för tiden

Avslag, motivering

---

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		