

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
<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	Namn-teckning
Namnförtydligande		