......................................................................... ........................ dnia ................... Pieczęć Inwestora/ Właściciela sieci (Imię i nazwisko lub nazwa)

.........................................................................

Adres

......................................................................... ***Świętokrzyski Zarząd Dróg***

NIP i REGON ***Wojewódzkich w Kielcach***

### ......................................................................... *Rejon Dróg Wojewódzkich w Staszowie* Tel. kontaktowy / adres email  *ul. Radzików 34, 28-200 Staszów*

  **t*el. 15 864 41 13***

## **W N I O S E K**

 **o wydanie zezwolenia na zajęcie terenu pasa drogowego**

Proszę o wydanie zezwolenia na zajęcie terenu pasa drogowego drogi wojewódzkiej

Nr.............. w miejscowości ......................................................................................................

w celu wykonania ........................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

1. **Powierzchnia pasa drogowego potrzebna do jego zajęcia** w celu realizacji wyżej

 wymienionego zakresu robót wynosi:

 a) jezdnia szer. <=20% długości ………………… szer. ………………. pow. w m2………………

b) jezdnia szer. >20%<=50% długości ………….. szer. ………….….. pow. w m2………………

c) jezdnia szer. >50%,=100% długości …………. szer. ……….……… pow. w m2……………..

d) torowisko, pobocze, chodnik, plac, zatoka autobusowa, ścieżka rowerowa/\*

 długość ...................... szerokość ................... razem .................. m2

 długość ...................... szerokość ................... razem .................. m2

e) pasa zieleni, rów/\*

 długość ...................... szerokość ................... razem .................. m2

 długość ...................... szerokość ................... razem .................. m2

 Całkowita powierzchnia zajęcia………………….. m2

1. **Powierzchnia pasa drogowego potrzebna do umieszczenia urządzenia nie związanego z funkcjonowaniem drogi** (do obliczeń przyjmuje się rzut poziomy) **wynosi:**

**Teren zabudowany:**

długość...........................szerokość........................ razem............................... m2

**Teren niezabudowany:**

długość...........................szerokość........................ razem............................... m2

1. Projekt techniczny (plan sytuacyjny) został uzgodniony z Świętokrzyskim Zarządem Dróg Wojewódzkich w Kielcach pismem nr ...................................................................

z dnia ............................... , Zespołem Uzgadniania Dokumentacji protokółem ZUD

 Nr ................................................................... z dnia ......................................................

1. Proponowany termin realizacji robót zgodnie z harmonogramem

 od dnia ............................. do dnia ............................... tj. ......................... dzień/dni\*.

1. Wykonawcą robót będzie ...............................................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

a Kierownikiem – osobą odpowiedzialną za wykonanie robót zgodnie z projektem technicznym i zezwoleniem Zarządu Dróg będzie:

....................................................................................................................................

*(nazwisko i imię) tel. kontaktowy*

1. Osobą odpowiedzialną do odbioru robót z ramienia Inwestora będzie

………………………………………………. ……………….…………………………………………..

*(nazwisko i imię) tel. kontaktowy*

1. Właścicielem sieci/przyłącza \* jest:…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. Urządzenie obce w pasie drogowym będzie umieszczone w terminie;
* bezterminowo
* do 31.12. …………………. (wpisać rok)
1. Opłaty za zajęcie terenu pasa drogowego i umieszczenie w nim urządzeń nie związanych z funkcjonowaniem drogi zostaną pokryte Inwestora/Właściciela sieci robót na rachunek w Banku PKO BP **nr 62 1020 2629 0000 9002 0342 7697**
2. W załączeniu przedkładamy : plan sytuacyjny, kopię pozwolenia na budowę lub zgłoszenia , protokół z narady koordynacyjnej Starostwa Powiatowego,, decyzję lokalizacyjną ŚZDW wraz z planem sytuacyjnym oraz zatwierdzony projekt tymczasowej organizacji ruchu drogowego (pieszego) na czas prowadzenia robót lub informację o sposobie zabezpieczenia robót (jeżeli nie jest wymagany projekt organizacji ruchu).
3. Oświadczamy, że znane jest nam Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 01.06.2004 r. (Dz.U. 2016, poz. 1264) w sprawie określania warunków udzielania zezwoleń na zajęcie pasa drogowego, Uchwała Nr XIX/181/04 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 05.07.2004r. oraz Uchwała Nr XXVIII/408/16 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 25 listopada 2016 r. zmieniająca Uchwałę Nr XIX/181/04 z dnia 05.07.2004r. w sprawie ustalenia wysokości stawek opłat za zajęcie 1 m 2 pasa drogowego dróg wojewódzkich Województwa Świętokrzyskiego na cele niezwiązane z budową, przebudową, remontem, utrzymaniem i ochroną dróg oraz rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 3 lipca 2003r. w sprawie szczegółowych warunków technicznych dla znaków i sygnałów drogowych oraz urządzeń bezpieczeństwa ruchu drogowego i warunków ich umieszczania na drogach (Dz. U. 2017, poz. 784).
4. Złożenie wniosku nie upoważnia do zajmowania pasa drogowego, które może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu decyzji zezwalającej na zajęcie pasa drogowego i po protokólarnym przekazaniu terenu przez zarządcę drogi

 .......................................................

 *(podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej*

 *z ramienia Inwestora/Właściciela sieci)*

\* **- niepotrzebne skreślić**