

(Vyplňuje posudzujúci lekár)

## Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky

Meno, adresa (sídlo) posudzujúceho lekára (aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje)

Meno ..... priezvisko .....

dátum narodenia .....

bol(a) posudzovaný(á) ako vodič skupiny ..... podľa § 87 ods. 7 zákona č. 8/2009 Z. z.

s týmto výsledkom:

1. spôsobilý(á) bez obmedzenia na vedenie motorových vozidiel skupiny\*\*:
2. nespôsobilý(á) na vedenie motorových vozidiel skupiny\*\*:
3. spôsobilý(á) s podmienkou na vedenie motorových vozidiel skupiny\*\*:

V ..... dňa .....

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára

### Miesto na preukázanie zaplatenia správneho poplatku

### Čestné vyhlásenie k splneniu niektorých podmienok na udelenie vodičského oprávnenia

Čestne vyhlasujem, že

- a) som nepredložil žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia rovnakej skupiny na iný orgán Policajného zboru, ktorý na jej základe začal alebo neskončil začaté konanie v rovnakej veci,
- b) mám na území Slovenskej republiky zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,
- c) spĺňam podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až q) zákona č. 8/2009 Z. z.

V ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

V ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

V ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

Čestné vyhlásenie podáva žiadateľ v deň vykonania skúšky z odbornej spôsobilosti/osobitnej skúšky alebo v deň konania o udelení vodičského oprávnenia na základe osobitného výcviku.“