



Městský úřad Nový Bydžov

Dopravně-správní odbor, registr řidičů

Masarykovo náměstí 1, 504 01 Nový Bydžov

Razítko podatelny:

č. j.: _____

č. sp.: _____

ŽÁDOST O VRÁCENÍ ŘIDIČSKÉHO OPRAVNĚNÍ

po odnětí řidičského oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti

§ 100 zákona č. 361/2000 Sb. o provozu na pozemních komunikacích ve znění pozdějších předpisů

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

PSČ:

Číslo OP:

Adresa pro doručování:

PSČ:

Telefon:

E-mail:

Datum nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí řidičského oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti:

Datum vydání posudku o zdravotní způsobilosti vydaný posuzujícím lékařem:

skupiny, o jejichž vrácení je žádáno*)	AM	A1	A2	A	B1	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE	T
--	----	----	----	---	----	---	----	----	-----	---	----	----	-----	---	----	---

*) zakroužkovat

V Novém Bydžově dne

_____ podpis

Seznam dokladů viz druhá strana.

K žádosti je nutné přiložit:

- platný doklad totožnosti žadatele
- posudek o zdravotní způsobilosti vydaný posuzujícím lékařem, který nesmí ke dni podání žádosti starší 30 dní
- doklad odborné způsobilosti, které nesmí být ke dni podání žádosti starší 30 dní, pokud od právní moci rozhodnutí o odnětí řídičského oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti uplynuly více než 3 roky

§ 100 z.č. 361/2000 Sb.

(1) Pokud zcela nebo zčásti pominuly důvody pro odnětí řídičského oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti podle § 94 odst. 1 písm. a), rozhodne příslušný obecní úřad obce s rozšířenou působností na základě žádosti o vrácení řídičského oprávnění.

(2) Žádost o vrácení řídičského oprávnění podává osoba, které bylo řídičské oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti odňato, u příslušného obecního úřadu obce s rozšířenou působností.

(3) Pokud od právní moci rozhodnutí o odnětí řídičského oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti uplynuly více než tři roky, musí žadatel podle odstavce 2 prokázat odbornou způsobilost.

(4) Žádost podle odstavce 2 musí mít písemnou formu a musí v ní být uvedeno

- a) jméno a příjmení žadatele,
- b) adresa obvyklého bydliště žadatele na území České republiky nebo místo studia,
- c) datum a místo narození a rodné číslo žadatele, pokud mu bylo přiděleno,
- d) datum nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí řídičského oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti,
- e) skupina vozidel, pro kterou se žádá o vrácení řídičského oprávnění.

(5) K žádosti podle odstavců 2 a 4 musí být přiložen

- a) platný doklad totožnosti žadatele,
- b) posudek o zdravotní způsobilosti vydaný posuzujícím lékařem, který nesmí být ke dni podání žádosti starší než 30 dní,
- c) doklad o odborné způsobilosti žadatele, který nesmí být ke dni podání žádosti starší než 30 dní, je-li žádost podávána v době podle odstavce 3.