

JELENTKEZÉSI LAP PÁLYAALKALMASSÁGI VIZSGÁLATRA

Kitöltés előtt kérjük figyelmesen olvassa el a tájékoztatót!
A jelentkezési lapot olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsé ki!

Név:

Születési név:

Szül. hely:, idő:év hó nap

Anyja neve:

Lakcím: □□□□

Értesítési cím (Kérjük, ne céges címet adjon meg!):

□□□□

Jogosítvány adatai:

9.	10. megszerzés dátuma	11. érvényességi idő	12. kód
AM			
A			
B			
C			
D			
BE			
CE			
DE			
T			
K			
egyéb			

Vezetői eng. száma: □□□□□□□□

Vezetői engedélye volt-e bevonva bármikor?
(a megfelelő négyzetben X-szel jelölje)

igen ☐

nem ☐

Ha igen, mely kategória(ák)?

.....

Mettől-meddig:

.....

Mire kéri vizsgálatát (a megfelelő négyzetben X-szel jelölje): PÁV I. ☐

PÁV II. ☐

PÁV III. ☐

Járt-e előzőleg PÁV vizsgálaton: igen ☐ nem ☐

Ha igen, mikor: hol:

Értesítési telefonszám:

Értesítési e-mail cím:

A befizetési csekket és a bizonylatot erre a névre (kötségviselő), címre kérem kiállítani:

□□□□

Kelt

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Jelen jelentkezési lap aláírásával tudomásul veszem, hogy a Hatóság a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól 2004. évi CXL. törvény alapján jogosult a kérelmemre indult eljárás lefolytatásához elengedhetetlenül szükséges személyes adatok megismerésére és kezelésére.

.....

aláírás

TÁJÉKOZTATÓ

PÁV I. alkalmassági kategória szükséges megkülönböztető jelzést használó gépjármű vezetéséhez (max. 5 évre adható).

A jelentkezés előfeltételei:

- **2. csoportú** (állásvállalásra jogosító) **orvosi vélemény**
- **2 éves** folyamatosan érvényes vezetői engedély bármely kategóriából, mely nem minősül kezdő vezetői engedélynek,

PÁV II. alkalmassági kategória szükséges:

- közúti közlekedési szolgáltatás keretében személyszállítást végző autóbusz, trolibusz, személygépkocsi,
- a nemzetközi közúti személyszállítást végző autóbusz – amelyben a vezetőülésen kívül legalább 17 állandó ülőhely van –,
- veszélyes áru szállítását végző gépjármű vezetéséhez.

A jelentkezés előfeltételei:

- **2. csoportú** (állásvállalásra jogosító) **orvosi vélemény**
- **2 éves** folyamatosan érvényes vezetői engedély bármely kategóriából, mely nem minősül kezdő vezetői engedélynek,

PÁV III. alkalmassági kategória szükséges:

- a 7500 kg megengedett legnagyobb össztömeget meghaladó, közúti közlekedési szolgáltatást végző tehergépkocsi, vontató, nyergesvontató és járműszerelvény,
- a 7500 kg megengedett legnagyobb össztömeget meghaladó, nemzetközi közúti áruszállítást végző tehergépkocsi, vontató, nyergesvontató és járműszerelvény vezetéséhez.

A jelentkezés előfeltételei:

- **2. csoportú** (állásvállalásra jogosító) **orvosi vélemény**

A vizsgálati díja kategóriánként 8310.- Ft!

Vizsgálati időpontot a jelentkezési lap beérkezését követően jelölünk ki, melyről értesítést küldünk. A befizetéshez szükséges csekket a „Jelentkezési lap” beérkezését követően, névre szólóan, a vizsgálati időpont kitűzésével együtt küldjük meg az Ön számára.

Fontos: a befizetésről számviteli bizonylatot **csak** a jelentkezési lapon kitöltött költségviselő nevére tudunk kiállítani, javításra nincs lehetőség.

KÉRJÜK CSATOLJA A JELENTKEZÉSI LAPHOZ:

- **Eü. 2. csoportú orvosi véleményt, (ha a jogosítványában nem szerepel a 102-es kód)**
- **5 éven belüli bevonás, illetve kategória eltiltás esetén az erről szóló határozatot.**

Tájékoztatónk a hatályos közúti járművezetők pályalkalmassági vizsgálatáról szóló 41/2004. (IV. 7.) GKM rendelet alapján készült.

Jelentkezés:

Elektronikusan: <https://ekapu.nkh.gov.hu/kggh/> (vizsgálati időpontot tud foglalni az Önnek legmegfelelőbb napra és órára)

Személyesen ügyfélfogadási időben: Budapest, VIII. ker. Vajdahunyad u. 45. (a vizsgálati időpontot ügyintézőnk jelöli ki)

Levélben: NKH KGH PVF, 1450 Budapest, Pf. 174. (a vizsgálati időpontot ügyintézőnk jelöli ki)

Telefon (call center: csak információ!): +36 1 814 1800