

Žádost o vrácení řidičského oprávnění

V souladu s ustanovením § 100, 101, 102, 123d)* zákona číslo 361/2000 Sb. žádám o vrácení řidičského oprávnění vzhledem k tomu, že pominuly důvody pro odnětí řidičského oprávnění, uplynula doba trestu/správního trestu/sankce ZŘMV, bylo /podmíněně/ upuštěno od výkonu zbytku trestu/správního trestu/sankce ZŘMV, pominuly důvody pozbytí/pozastavení řidičského oprávnění.)*

a) jméno a příjmení žadatele

b) adresa obvyklého bydliště žadatele

c) datum, místo narození a rodné číslo

d) datum ukončení výkonu trestu/spr.trestu/sankce zákazu činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel nebo datum právní moci rozhodnutí o upuštění nebo usnesení o podmíněném upuštění od výkonu zbytku tohoto trestu/spr.trestu/sankce, datum ukončení pozbytí/odnětí/pozastavení ŘO

e) skupina(y) řidičského(ých) oprávnění, o jejíž(ichž) vrácení je žádáno

Žádám tímto o vrácení řidičského oprávnění, které mi bylo odňato (jsem pozbyl/a) z důvodů:)* Nehodící se škrtněte

1. ztráty zdravotní způsobilosti _____)*
Čj. a datum rozhodnutí o odnětí ŘO

2. ztráty odborné způsobilosti _____)*
Čj. a datum rozhodnutí o odnětí ŘO

3. dosažení 12 bodů v bodovém hodnocení _____)*
Čj. a datum pozbytí ŘO

4. byl mi soudem nebo správním úřadem uložen trest/správní trest/spr.trest/sankce zákazu činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel

_____) *
název a sídlo soudu či správního orgánu, který mi uložil trest/spr.trest/sankci ,čj. rozsudku nebo rozhodnutí, datum vydání rozsudku nebo rozhodnutí

Ke své žádosti v souladu s ustanovením příslušného § z. č. 361/2000 Sb. přikládám:

- 1) Svůj platný doklad totožnosti.
- 2) Rozhodnutí, kterým mi byl uložen správní trest/sankce - rozsudek nebo trestní příkaz, kterým mi byl uložen trest zákazu činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel.
- 3) Rozhodnutí nebo usnesení, kterým bylo rozhodnuto o upuštění nebo podmíněném upuštění od výkonu zbytku správního trestu, sankce nebo trestu.
- 4) Posudek o zdravotní způsobilosti vydaný mým posuzujícím lékařem (pokud bylo ŘO odňato z důvodu ztráty zdravotní způsobilosti - nesmí být ke dni podání žádosti starší 30 dnů).
- 5) Posudek o absolvování dopravně psychologického vyšetření (pokud došlo k dosažení 12 bodů v bodovém hodnocení nebo soudem k uložení trestu zákazu činnosti spočívajícím v zákazu řízení MV nebo správním orgánem k uložení správního trestu/sankce zákazu činnosti spočívajícím v zákazu řízení MV nebo k podmíněnému odložení podání návrhu na potrestání nebo podmíněnému zastavení trestního stíhání, v průběhu jehož zkušební doby se osoba zavázala zdržet se řízení MV)
- 6) Doklad o odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel zařazených do skupin nebo podskupin ŘO (pokud od doby nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí ŘO pro ztrátu zdravotní způsobilosti uplynuly 3 roky a nebo pokud od nabytí právní moci rozsudku nebo rozhodnutí jímž došlo k uložení trestu/spr.trestu/sankce zákazu činnosti ZŘMV uplynul více než jeden rok nebo pokud došlo k pozbytí ŘO z důvodu dosažení 12 bodů v bodovém hodnocení - nesmí být ke dni podání žádosti dle § 100, 101, 123d starší 30 dnů).
- 7) Certifikát o absolvování terapeutického programu pro řidiče (pokud byl uložen trest nebo správní trest zákazu činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel na dobu nejméně 18 měsíců nebo pokud v rámci podmíněného zastavení trestního stíhání nebo podmíněného odložení návrhu na potrestání se osoba zavázala, že po dobu nejméně 18 měsíců nebude takovou činnost vykonávat nebo pokud byl uložen správní trest zákazu činnosti za přestupek podle § 125c odst. 1 písm. d) anebo v případě, bylo-li státním zástupcem nebo soudem uloženo jeho absolvování podle zvláštního právního předpisu).

V _____ dne _____

podpis žadatele

Ověřil podle OP č.