

Umsókn um ökuskrá

Umsókn skal senda sýslumanni sem kannar hvort skilyrði til útgáfu ökuskráris eru fyrir hendi. Hann tekur ákvörðun um hvort þörf er á frekari upplýsingum s.s. um heilbrigði.

Mynd til í kerfi

Mynd skönnuð

Umsækjandi skal rita skýrt og greinilega á umsóknareyðublað. Um leið og umsókn er skilað skal umsækjandi gefa eiginhandarundirskrift á kennispjald með mynd nema að nothæf mynd og undirskrift sé þegar til í gagnasafni ökuskrárinakerfis. Ef umsækjandi hefur undir höndum gilt ökuskráir skal hann afhenda það með umsókn.

Nafn		Kennitala	
Heimili		Fæðingarland	
Póstnr.	Staður	Sími	Netfang
Ökukennari		Ökuskráir	

Ég sæk um nýjan flokk ökuréttinda (merkið aðeins í einn reit):

- | | | | |
|--|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> A1 Bifhjól | <input type="checkbox"/> A2 Bifhjól | <input type="checkbox"/> A Bifhjól | <input type="checkbox"/> D1 Lítil hóp. án farþegafl. í atvinnuskyni |
| <input type="checkbox"/> B Fólksbifreið | | | <input type="checkbox"/> D1 Lítil hóp./farþegafl. í atvinnuskyni |
| <input type="checkbox"/> BE Fólksbifreið með eftirvagn | | | <input type="checkbox"/> D Hópbifreið/farþegafl. í atvinnuskyni |
| <input type="checkbox"/> AM Létt bifhjól | <input type="checkbox"/> T Dráttarvél | <input type="checkbox"/> C1E Lítil vörubifreið með eftirvagn | |
| <input type="checkbox"/> B farþegaflutningar í atvinnuskyni | | | <input type="checkbox"/> D1E Lítil hópibifreið með eftirvagn |
| <input type="checkbox"/> C1 Lítil vörub./vöruf. í atvinnusk. | | | <input type="checkbox"/> CE Vörubifreið með eftirvagn |
| <input type="checkbox"/> C Vörubifreið./vöruf. í atvinnusk. | | | <input type="checkbox"/> DE Hópbifreið með eftirvagn |

Ég lýsi því hér með yfir að ég hef ekki undir höndum ökuskráir gefið út af öðru ríki sem er aðili að Evrópska efnahagssvæðinu né hef ég sætt takmörkunum á ökurétti eða verið svipt(ur) ökuréttindum í þeim ríkjum. Ég hef fasta búsetu hér á landi eins og hún er skilgreind eða tel mig fullnægja skilyrðum um búsetu hér á landi til að fá gefið út ökuskráir*.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

* Með fastri búsetu er í reglugerð þessari átt við þann stað þar sem hlutaðeigandi býr að jafnaði í a.m.k. 185 daga á hverju almanaksári, vegna persónu- eða atvinnutengsla eða, þegar um er að ræða þann sem hefur engin atvinnutengsl, vegna persónulegra tengsla sem sýna náð samband milli hlutaðeigandi og staðarins þar sem hann býr. Föst búseta er talin vera komin á þegar hlutaðeigandi uppfyllir a.m.k. eitt þeirra skilyrða sem tilgreind eru hér að framan.

Sá sem eingöngu hefur atvinnutengsl hér á landi er talinn hafa fasta búsetu í því landi þar sem hann hefur persónuleg tengsl enda snúi hann þangað með reglubundnu millibili. Síðastnefnda skilyrðinu þarf ekki að fullnægja, dvelji hlutaðeigandi hér vegna tímabundinna verkefna. Námsdvöl við menntastofnun felur ekki sjálfkrafa í sér að viðkomandi sé talinn hafa fasta búsetu hér á landi. (Úr reglugerð um ökuskráir)

Útfillist af sýslumanni

Athugasemdir	Umsækjanda er hér með veitt námsheimild og heimild til próftöku að uppfylltum skilyrðum um ökunám skv. námskrá.	<input type="checkbox"/> Innfært í ökuskráiraskrá Dags.
		Undirskrift
	Dags.	Sýslumaður

Heilbrigðisyfirlýsing – vottun prófdómara

Útfillist af umsækjanda þegar sótt er um ökuskrifteini.

Ef sótt er um réttindi í flokkum AM, A1, A2, A, B, BE eða T nægir heilbrigðisyfirlýsing ein sér, nema sýslumaður telji þörf á læknisvottorði eða ef umsækjandi hefur náð 65 ára aldri eða hann vilji heldur skila læknisvottorði. Með umsókn um aðra flokka ökuréttinda (aukin ökuréttindi) er krafist læknisvottorðs á sérstöku eyðublaði.

Umsækjandi getur óskað eftir að skila inn læknisvottorði í stað heilbrigðisyfirlýsingar

Læknisvottorði skilað

Yfirlýsing um líkamlegt og andlegt heilbrigði

- | | Já | Nei |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Notar þú gleraugu eða snertilinsur? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Hefur þú skerta sjón á öðru auga eða báðum? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Hefur þú skert sjónsvið til annarrar hliðar eða beggja? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Hefur þú verið flogaveik(ur) eða orðið fyrir alvarlegri truflun á meðvitund og stjórn hreyfinga? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Hefur þú nú eða hefur þú haft alvarlegan hjartasjúkdóm? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Hefur þú nú eða hefur þú haft alvarlegan geðsjúkdóm? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Notar þú að staðaldri læknislyf eða lyfjablöndur sem geta haft áhrif á meðvitund? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ert þú háð(ur) áfengi, ávana- og/eða fíkniefnum eða misnotar þú geðræn lyf sem verkað gætu á meðvitund? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Notar þú insúlín og/eða töflur við sykursýki? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Hefur þú nú eða hefur þú haft galla eða hömlur í hreyfikerfi líkamans? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Átt þú við einhvern annan sjúkdóm að stríða sem þú telur að geti haft áhrif á öryggi þitt í akstri í framtíðinni? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ef þú hefur svarað einhverri af 1. - 3. spurningu játandi skalt þú skila inn sjónvottorði frá lækni. Ef þú hefur svarað einhverri hinna játandi skalt þú gera nánari grein fyrir svarinu hér að neðan, svo sem um upphaf sjúkleika, hvaða lækni eða sjúkrastofnun kom við sögu og annað sem varðar málið. Sýslumaður mun síðan ákveða hvort skila þurfi læknisvottorði.

Athugasemdir

Ég lýsi því hér með yfir að ofangreindar upplýsingar um heilsufar mitt eru samkvæmt minni bestu vitund og sannleikanum samkvæmt. Ég skuldbind mig til að tilkynna til sýslumanns ef breytingar verða á heilsufari mínu sem kunna að breyta ofangreindri yfirlýsingu. Einnig geri ég mér grein fyrir því að ofangreindar upplýsingar kunna að verða prófaðar af sýslumanni áður en ég fæ ökuskrifteini afhent.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Útfillist af prófdómara

Það vottast hér með að umsækjandi hefur staðist ökuþróf fyrir réttindaflokk:	Flokkur	Ath
Staður	Dagsetning	
Athugasemdir	Undirskrift próftaka	
	Undirskrift prófdómara	