

# JELENTKEZÉSI LAP PÁLYAALKALMASSÁGI VIZSGÁLATRA

**Kitöltés előtt kérjük figyelmesen olvassa el a túloldali tájékoztatót!**  
**A jelentkezési lapot olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsze 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 KAV az információs önrendelkezési jogról és az információs szabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 4. § (2) 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).

**PÁV II. alkalmassági kategória szükséges:**

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

**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** (hivatásos állásvállalásra jogosító) **egészségi vélemény**
- **I. és II. alkalmassági kategóriára való jelentkezés esetén 2 éves** folyamatosan érvényes **vezetői engedély** bármely nemzetközi kategóriából, - az eltiltás után legalább két éve visszakapta - mely nem minősül kezdő vezetői engedélynek.

Felhívjuk a figyelmét, hogy adatait a vizsgálat napján iratai alapján ellenőrizzük, és a vizsgálatot kizárólag abban az esetben folytatjuk le, ha a kért kategóriára vonatkozóan megfelel a jogszabályban előírt feltételeknek!

**KÉRJÜK CSATOLJA A JELENTKEZÉSI LAPHOZ:**

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

**A vizsgálati díja kategóriánként 8310 Ft!**

**Vizsgálati időpontot a jelentkezési lap beérkezését követően jelölünk ki, melyről értesítést küldünk. A befizetéshez szükséges csekket a vizsgálat napján kapja meg, és a közeli postán fizetheti be.**

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

**Fontos:** vizsgálati időpontját **csak** abban az esetben tudjuk módosítani, illetve törölni, ha erre vonatkozó kérelmét **a vizsgálat napját megelőzően e-mailben (pav@kavk.hu), telefonon (061 8141800) vagy postai úton (1438. Budapest, Pf. 477.) bejelenti!**

Tájékoztatónk a hatályos, a közúti járművezetők pályaalkalmassági vizsgálatáról szóló 444/2017. (XII. 27.) Kormányrendelet és a hatályos, a közúti járművezetők pályaalkalmassági vizsgálatáról szóló 41/2004. (IV. 7.) GKM rendelet alapján készült.

**Jelentkezés:**

**Elektronikusan:** <https://ekapu.nkh.gov.hu/kgk/> (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:** Közlekedési Alkalmassági és Vizsgaközpont Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság - PVI 1438. Budapest, Pf. 477. (a vizsgálati időpontot ügyintézőnk jelöli ki)

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