Заявление за издаване, потвърждаване, подновяване на СП на Координатор по УВД (CATM) или Асистент-координатор на полети (FDA).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Вх. №*** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **за издаване** | | | | | ☐ | | | | | | | **за потвърждаване** | | | | | | | | | | | | ☐ | | | | | | | | | **за подновяване** | | | | | | | | | | | ☐ | |
| **на свидетелство за правоспособност на Координатор по УВД или Асистент-координатор на полети** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ДАННИ НА ЗАЯВИТЕЛЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Име** | | |  | | | | | | | | **Презиме** | | | | | | | |  | | | | | | | | **Фамилия** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *First name* | | |  | | | | | | | | *Surname* | | | | | | | |  | | | | | | | | *Family name* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Гражданство** | | |  | | | | | | | | **ЕГН** | | | | | | | |  | | | | | | | | **Дата на раждане** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| МЯСТО НА РАЖДАНЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Държава | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Област | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Община | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Населено място | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ПОСТОЯНЕН АДРЕС | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Държава | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Област | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Община | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Населено място | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ул./бул./пл./ж.к./кв. | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № на сграда | | |  | | | | | Вход | |  | | | Етаж | | | | |  | | | | | Апартамент | | | | | | | |  | | | п.к. | | | | | | | |  | | |  |
| **АДРЕС ЗА КОРЕСПОДЕНЦИЯ** Държава | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Област | | |  | | | | | | | | Община | | | | |  | | | | | | | | | | | Населено място | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ул./бул./пл./ж.к./кв. | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № на сграда | | |  | | | | | Вход | |  | | | | | Етаж | | | | | |  | | | | | Апартамент | | | | | |  | | | | п.к. | | | |  | | | | | | |
| **За контакт** | | | **Е-mail** | | | | |  | | | | | | | | | **Мобилен телефон** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ** *(попълва се, само ако заявлението се подава от упълномощено лице)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Физическо лице** | | ☐ | | | | | | | | | | | | | | | **Юридическо лице** | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ | | | | | | | | | | | |
| Гражданство | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Националност | |  | | | | | | | | | | | | | | | Българско | | | | | | | | | | ☐ | | Чуждестранно | | | | | | | | | ☐ | | | | | | | |
| Място за раждане | |  | | | | | | | | | | | | | | | ЕИК/Булстат | | | | | | | | | |  | | | | | | | Държава | | | | |  | | | | | | |
| Населено място | |  | | | | | | | | | | | | | | | Наименование | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес за кореспонденция** | | | | | | | | | | | **Държава** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Област** | | |  | | | | | | | | **Община** | | | | |  | | | | | | | | | | | **Населено място** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **ул./бул./пл./ж.к./кв.** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ на сграда** | | |  | | | | | **Вход** |  | | | | | | **Етаж** | | | | | |  | | | | | **Апартамент** | | | | | |  | | | | **п.к.** | | | |  | | | | | | |
| **За контакт** | | | **e-mail** | | | | |  | | | | | | | | | **Мобилен телефон** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Качество, в което упълномощеното лице действа от името на получателя и обем на представителната власт** *(длъжност)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **РАЗРЕШЕНИЯ КЪМ СВИДЕТЕЛСТВОТО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ASM** | ☐ | | | | | | **ATFM** | | | | | | | ☐ | | | | | | | | **FDA** | | | | | | ☐ | | | | | | | | | **AFIS** | | | | | | ☐ | | |
| **Радиотелефонна комуникация (РТФ), оценка** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **четири** | | | | | ☐ | | | | | **пет** | | | | | ☐ | | | | | | **шест** | | | | ☐ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЕЗИКОВО РАЗРЕШЕНИЕ**, ако е приложимо | | | | | | | | | | | |
| **Английски език за нуждите на въздухоплаването, ниво** | | | | | **четири** | ☐ | **пет** | ☐ | **шест** | ☐ | |
| **Български език за нуждите на въздухоплаването, ниво** | | | | | **четири** | ☐ | **пет** | ☐ | **шест** | ☐ | |
| ДОКУМЕНТИ ПРИЛОЖЕНИ КЪМ НАСТОЯЩОТО ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Копие от свидетелството за правоспособност,** *ако е приложимо* | | | | | | | | | | ☐ |
| **2.** | **Копие документа за самоличност за граждани на други държави** | | | | | | | | | | ☐ |
| **3.** | Номер и дата на дипломата за завършено образование в страната, *при първоначално издаване* | | |  | | | | | | | ☐ |
| **Заверено копие на диплом за завършено образование извън страната**, *при първоначално издаване* | | | | | | | | | | ☐ |
| **4.** | **Копие от медицинското свидетелство по общият ред**, *при първоначално издаване на свидетелство* | | | | | | | | | | ☐ |
| **5.** | **Копие от удостоверение за съответното обучение/документи удостоверяващи успешното завършване на:** | | | | | | | | | | ☐ |
| **5.1.** | **Теоретично обучение** *и/или* | | | | | | | | | | ☐ |
| **5.2.** | **Обучение на работно място** *и/или* | | | | | | | | | | ☐ |
| **5.3.** | **Опреснителни курсове,** *ако е приложимо*. | | | | | | | | | | ☐ |
| **6.** | **Копие от удостоверението за владеене на:** *(ако е приложимо)* | | | | | | | | | | ☐ |
| **6.1.** | **Копие от протокола за владеене на РТФ,** *и/или* | | | | | | | | | | ☐ |
| **6.2.** | **Копие от удостоверението за владеене на английски за нуждите на въздухоплаването,** *и* | | | | | | | | | | ☐ |
| **6.3.** | **Копие от удостоверението за владеене на български за нуждите на въздухоплаването за граждани на други държави** | | | | | | | | | | ☐ |
| **7.** | **Копие от формуляра за оценка на компетентността** *(ежегодно)* | | | | | | | | | | ☐ |
| **8.** | **Внесена държавна такса** | | Копие от документа или | | | | | | | | ☐ |
| Електронно внесена | | | | | | | | ☐ |
| **9.** | **Други документи** *(име на документа)* | |  | | | | | | | | ☐ |
| **10.** | **Други документи** *(име на документа)* | |  | | | | | | | | ☐ |
| **11.** | **Други документи** *(име на документа)* | |  | | | | | | | | ☐ |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ** | | | | | | | | | | | |
| 1. **Кандидатствам за издаване/потвърждаване/подновяване на свидетелство за правоспособност**   **на координатор по УВД или асистент-координатор на полети и/или разрешения, както е описано по- горе.**   1. **Нямам прекъсване повече от шест месеца при изпълнение на функциите, възложени ми с**   **длъжностната характеристика.**   1. **Потвърждавам, че информацията е правилна към момента на подаване на заявлението.** 2. **Аз разбирам, че всяка невярна информация, предоставена в настоящото заявление, може да попречи за получаване на свидетелство за правоспособност.** | | | | | | | | | | | |
| **Име, Презиме, Фамилия:** | |  | | | | | | | | | |
| **Подпис:** | |  | | | | | | | | | |
| **Дата** *(ддмм.гггг)* | |  | | | | | | | | | |
| ***Правила за попълване на настоящото заявление*** | | | | | | | | | | | |
| *Заявителят попълва изискуемите данни само в белите полета на заявлението.* | | | | | | | | | | | |