**Приложение № 1** към Процедура СП/26.02.2021

**ГЛАВНА ДИРЕКЦИЯ "ГРАЖДАНСКА ВЪЗДУХОПЛАВАТЕЛНА AДМИНИСТРАЦИЯ"**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за издаване/вписване на квалификационен клас/вписване на разрешение/ потвърждаване срока на валидност на разрешение/възстановяване на разрешение/преиздаване/замяна/премахване на ограничения на свидетелство за правоспособност на **ATSEPL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Лични данни за кандидата** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ЛИН** | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | |
| номер | **BG** | **AТSEP** | - | |  |  |  | |  | - | |  |  | |  | |  | | | |  | | дата на издаване на ATSEPL:  *(дд,мм,гггг)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| собствено име:  (кирилица) | | | | | | | | | | (латиница) | | | | | | | | | | | | | | | | | дата на раждане:  (дд.мм.гггг) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| бащино име:  (кирилица) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | място на раждане: .............................................................  град/село | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилно име:  (кирилица) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | държава: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| гражданство: | | | | | | | | | | | | | | | | **ЕГН** | | | | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| **-** издаване на свидетелство за правоспособност | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **-**вписване на нов квалификационен клас/степен/разрешение | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **-** възстановяване на разрешение | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **-** потвърждаване на валидност на разрешение | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **-** преиздаване (причина) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - замяна/премахване на ограничение | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| постоянен адрес:  пощенски код: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес за коредпонденция (ако е различен от постоянния)  пощенски код: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| телефонни номера: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес на електронна поща: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование и адрес на организацията, лицензирана като доставчик на АНО  телефонен номер: номер на факс: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Заявление за вписване на квалификационен клас/степен** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| заявявам вписване на квалификационен клас: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | степен | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | кв. клас | | | | | | | | | | | **А** | | | | | | **В** | | | | | | **С** | | |
| комуникации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | com-vce | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| com-dat | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| навигация | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nav-ndb | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| nav-df | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| nav-vor | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| nav-dme | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| nav-ils | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| обзор | | | | | | | | | | | | | | | | | | | sur-psr | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| sur-ssr | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| sur-ads | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| обработка на данни | | | | | | | | | | | | | | | | | | | dat-dp | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| наблюдение и контрол на системи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | smc | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| метеорологично оборудване | | | | | | | | | | | | | | | | | | | met | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| дата подпис: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Заявление за вписване/потвърждаване срока на валидност/възстановяване на разрешение** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **разрешение** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **разрешение** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Замяна на притежаваното СП на ATSEPL или премахване на ограничения** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер и клас на притежаваното СП | | | | | | | | **BG** | | | **atsepl** | | |  | | | | | | - | |  | | | | | | | | | | | | | степен: | | | | | | | | | |
| Подмяна на притежавано СП с ограничения: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Подмяна на притежавано СП с преминаване на теоретичен изпит: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Премахване на ограничения от СП: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Премахване на ограничения** | | | | | | | | | | | **От квалификационен клас** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ВНЕСЕНА ТАКСА | | | | | | | | | | | **….. лв** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата: | | | | | | | | | | | подпис: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Опит (стаж) в техническото обслужване на средствата за УВД** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на …………………………………………………………………………………  *(трите имена на кандидата)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Длъжност | | | | Описание на извършваните работи по техническо обслужване на средствата за УВД | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | дати от/до | | | | | | | Име, длъжност и подпис на лице от организация за АНО | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | подпис: | | | | | | | | | | | | |
| **6. Удостоверение от организацията за АНО** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С настоящето удостоверявам, че кандидатът  име, презиме, фамилия:  е преминал изисквания стаж и притежава знания и умения за посочените в настоящото заявление квалификационни класове  длъжност:  Наименование на организацията:  телефон/факс:  дата: Подпис: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7 Приложени документи към заявлението** | |
| 1. УЧ.ЗАВЕДЕНИЕ, НОМЕР И ДАТА НА ИЗДАВАНЕ НА ДИПЛОМ ЗА ЗАВЪРШЕНО ОБРАЗОВАНИЕ: БР. 2. Удостоверение/я за завършен основен (интегриран) и квалификационен(модулен курс бр. 3. Протокол/и за успешно издържан изпит пред ГД “ГВА”: бр. 4. Документ за проведен стаж: бр. 5. Протокол за успешно издържан изпит за допускане до самостоятелна работа бр. 6. СП издадено от друга държава: бр. 7. Оригинал/копие на притежаваното СП:  бр. 8. документ за платена такса: бр. 9. Други документи: .......................................................................................................................................................   ..................................................................................................................................................................................................... | |
| **Моля да ми бъдат признати**: | |
| Стаж след завършено обучение в АУЦ |  |
| Изпит срещу завършено техническо образование с държавен изпит |  |
| **8. Декларация на кандидата** | |
| С настоящето декларирам, че цялата информация, дадена в това заявление и приложената към нея е вярна.  *При предоставяне на невярна информация ще ми бъде отказано издаване на свидетелство за правоспособност. Известна ми е отговорността по чл.313 НК.*  Дата: Подпис | |
| **9. Указания за попълване и подаване на заявлението** | |
| 1. Текстът трябва да бъде попълнен четливо с печатни букви и със синьо мастило. 2. ГД”ГВА” няма да приеме заявление, в което са правени каквито и да е корекции в т.2, т.5, т.6, т.7 и т.9. В останалите точки се допускат корекции с изключение на отбелязването на отделните полета, като грешния текст се зачертава с една черта(пример: “~~ГРЕШЕН ТЕКСТ~~”). Не се допускат корекции със забелване на грешния текст. 3. Подавайте своето попълнено заявление в:  * ГД”гражданска въздухоплавателна администрация”, Министерство на транспорта и съобщенията, гр.София, ул.”Дякон Игнатий” №9. | |