|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА**  | **№** |  | **Дата** |  | **Платена такса** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **ЛИЧНИ ДАННИ** | **ЛИН**  |
|  |  |  |  |  |
| Име |  | Презиме |  | Фамилия |  |
| *Name* |  | *Middle name(s)* |  | *Surname* |  |
| Дата на раждане | (dd/mm/yyyy) | Място на раждане |  | Държава на раждане |  | Гражданство |  |
| Постоянен адрес |  | п.к. |  |
| Адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния) |  | п.к. |  |
| Телефон |  | Факс номер |  | Електронна поща |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ** ( попълва се само ако заявлението се подава от упълномощено лице) |
| Име |  | Презиме |  | Фамилия |  |
| Name |  | Middle name(s) |  | Surname |  |
| Постоянен адрес |  | п.к. |  |
| Адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния) |  | п.к. |  |
| Телефон |  | Факс номер |  | Телефон |  |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ НА УПЪЛНОМОЩЕНОТО ЛИЦЕ** |
| В качеството си на пълномощник декларирам, че заявлението за издаване на атестация на кабинен екипаж и документите към нея са ми предоставени от заявителя. Известна ми е наказателната отговорност, която нося по чл. 313 от Наказателния кодекс за декларирането на неверни данни. |
| Подпис на упълномощеното лице |  | Дата |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **ДОКУМЕНТИ, ПРИЛОЖЕНИ КЪМ ЗАЯВЛЕНИЕТО** | САМО ГД ГВА | **ГД ГВА запазва правото си да изисква допълнителни документи** | САМО ГД ГВА |
| документ за самоличност – копие |  | практическо обучение  |  |
| диплома за завършено образование – копие |  | практическа проверка – оригинал  |  |
| снимка - формат за лични документи, цветна (само за първоначално и когато не притежава свидетелство за правоспособност издадено от BG) |  | летателна книжка - копие от последните записи за всеки квалификационен клас и от последните проверки за тях |  |
| теоретично обучение за CCA – копие (Свидетелство от ООО) |  | документ за внесена такса |  |
| теоретично обучение за тип ВС – копие (Свидетелство от ООО) |  | свидетелство за медицинска годност \* – копие |  |
| атестация и приложение към атестация (ако е приложимо) - копие |  | ***\*****Когато медицинското свидетелство не е издадено от BG AME Свидетелството за правоспособност няма да бъде издадено докато медицинско досие не бъде предоставено на BG CAA AMS*  |
| ***ЗАБЕЛЕЖКА: ВСИЧКИ КОПИЯ СЕ ПРЕДОСТАВЯТ В ГД ГВА С: „ВЯРНО С ОРИГИНАЛА“ И ПОДПИС НА ЛИЦЕТО*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **ДЕКЛАРАЦИЯ НА КАНДИДАТА** |
|  | С настоящата декларирам: |
|  | Цялата информация, дадена в това заявление и приложенията към него, е пълна и вярна. |
|  | Известно ми е, че при предоставяне на невярна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК. |
|  | Съгласно чл.19 от Закона за защита на личните данни декларирам, че съм съгласен личните ми данни да бъдат използвани от ГД ”ГВА” при изпълнение на служебните задължения от страна на служителите на администрацията. |
|  | Не притежавам друга атестация издадена в съответствие с изискванията на Part-CC /Регламент 290/12/ и не съм подавал заявление за издаване на атестация в съответствие с изискванията на Part- CC /РЕГЛАМЕНТ 290/12/. |
|  | Никога не съм притежавал атестация по Part-CC, издадена в друга държава-членка, която да е анулирана или временно спирана, в която и да било друга държава-членка на ЕС. |
| **Подпис на заявителя**  |  | **Дата**  |  |