



ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ВПИСВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИЯ ЗА ТИП САМОЛЕТ СЛЕД ПОСТАВЕНО
ОГРАНИЧЕНИЕ НА БАЗА ЗАВЪРШЕН КУРС С ZFTT В СВИДЕТЕЛСТВО
ЗА ЛЕТАТЕЛНА ПРАВОСПОСОБНОСТ ИЗДАДЕНО СЪГЛАСНО PART-FCL

С политиката за защита на личните данни в ГД ГВА може да се запознаете на интернет страницата на ГД ГВА – раздел "За ГД ГВА", Политика на защита на личните данни в Главна дирекция "Гражданска въздухоплавателна администрация" - <https://www.caa.bg/bg/category/747/8879>

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА

№

Дата

Платена такса

1. ЛИЧНИ ДАННИ

ЛИН

Име		Презиме		Фамилия	
Name		Middle Name(s)		Surname	
Дата на раждане		Място на раждане		Държава на раждане	Гражданство
ЕГН		ЕГН или друг аналогичен идентификатор (за чужди граждани)			
Постоянен адрес					П.К.
Адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния)					П.К.
Лична карта № (за лица с българско гражданство или с документ за пребиваване)					
Телефон		Факс номер		Електронна поща	

2. ДАННИ ОТ ИЗПЪЛНЕНИ ПОЛЕТИ В РЕЙСОВИ УСЛОВИЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ (LIFUS)
DATA ON LINE FLYING UNDER SUPERVISION

Тип на самолета/ Airplane type		Регистрационен знак на самолета/ Airplane registration mark	
Дата Date	Полетен маршрут Flight routing	Полетно време Flight time	Излитания Take-offs
			Кацания Landings

Име и фамилия
Name and surname

Номер на свидетелството на инструктора за типа самолет (TRI(A))
Licence number of TRI(A)

Подпис
Signature

3. ПОТВЪРЖДЕНИЕ НА ДАННИТЕ ОТ ОПЕРАТОРА
CONFIRMATION OF DATA FROM THE OPERATOR

Наименование на оператора
Name of operator

Име и фамилия на ръководител обучение на оператор
Name and surname of crew training postholder

Подпис на ръководител обучение
Signature of crew training postholder

Печат на оператора и дата
Stamp of operator and date

4. ДАННИ, ПРИЛОЖЕНИ ЗАЯВЛЕНИЕТО	САМО ГД ГВА	ГД ГВА ЗАПАЗВА ПРАВОТО СИ ДА ИЗИСКВА ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ	САМО ГД ГВА
4.1 За правоспособност		Забележки: 1. *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. 2. Всички копия се предоставят в ГД ГВА с: "Вярно с оригинала" и подпис на лицето, в случай че заявлението се подава на фронт-офиса в ГД ГВА. В случай на ползване на портала на ГД ГВА - виж указанията за подаване на заявление през портала на ГД ГВА.	
Данни от документ за самоличност (№ на документа, орган издал документа, дата на валидност на документа само за чужди граждани)			
Летателна книжка (копие от записите за извършените полети по т.2 от заявлението и първа страница, удостоверяваща притежателя)			
Свидетелство за медицинска годност по PART-MED * - копие (само когато документа не е издаден от BG AME)			
Притежавано свидетелство за правоспособност - копие (ако е приложимо)			
Документ за внесена такса			

5. ДЕКЛАРАЦИЯ ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ
С настоящата декларирам: - С настоящата декларирам, че съм запознат/ и съм способен да демонстрирам познания по / със съответните части от подчаст-OPS/ Reg. AirOPS / и Part-FCL/Reg. 1178/11/, изисквани за издаването на свидетелство по Part-FCL, за което кандидатствам. - Цялата информация, дадена в това заявление и приложенията към него, е пълна и вярна. - Не притежавам друго свидетелство за правоспособност издадено в съответствие с изискванията на Part-FCL /Регламент 1178/11/ и не съм подавал заявление за издаване на свидетелство за правоспособност в съответствие с изискванията на Part-FCL/Регламент 1178/11/. - Никога не съм притежавал свидетелство за правоспособност по Part-FCL, издадено в друга държава-членка, което да е анулирано или временно спирано, в която и да било друга държава-членка на ЕС. - Известно ми е, че при предоставяне на невярна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата
Date

Подпис на заявителя
Applicant's signature