

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВПИСВАНЕ/ПОТВЪРЖДАВАНЕ/ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА
КВАЛИФИКАЦИЯ ТИП ВС И/ИЛИ РАЗРЕШЕНИЕ НА СТЮАРД/ЕСА**

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА	№	ДАТА	ПЛАТЕНА ТАКСА
----------------------	---	------	---------------

1. ЛИЧНИ ДАННИ	ЛИН			
	ИМЕ	ПРЕЗИМЕ	ФАМИЛИЯ	
	NAME	MIDDLE NAME(S)	SURNAME	
	ТЕЛЕФОН	ФАКС НОМЕР	ЕЛЕКТРОННА ПОЩА	

2. ПРИТЕЖАВАНА АТЕСТАЦИЯ ЗА КАБИНЕН ЕКИПАЖ		
№ НА АТЕСТАЦИЯТА	ДАТА НА ИЗДАВАНЕ	ИЗДАДЕНО ОТ

3. ПОТВЪРЖДАВАНЕ/ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ/ВПИСВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС ЗА:
тип ВС <input type="checkbox"/> ДРУГ (СТАРШИ, ИНСТРУКТОР) <input type="checkbox"/> МОЛЯ УТОЧНЕТЕ: _____

4. ПРАКТИЧЕСКА ПРОВЕРКА		
За тип ВС/ старши/ инструктор	ДАТА НА ПРОВЕРКАТА	ИМЕ, ФАМИЛИЯ И НОМЕР НА ПРОВЕРЯВАЩИЯ

3. ДОКУМЕНТИ, ПРИЛОЖЕНИ КЪМ ЗАЯВЛЕНИЕТО	САМО ГД ГВА	ГД ГВА запазва правото си да изисква допълнителни документи	САМО ГД ГВА
ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ – КОПИЕ	<input type="checkbox"/>	АТЕСТАЦИЯ И ПРИЛОЖЕНИЕ КЪМ АТЕСТАЦИЯ (АКО Е ПРИЛОЖИМО) - КОПИЕ	<input type="checkbox"/>
ТЕОРЕТИЧНО ОБУЧЕНИЕ – КОПИЯ	<input type="checkbox"/>	ЗАДАНИЯ ОТ ПОЛЕТИ ЗА ПРАКТИЧЕСКО ОБУЧЕНИЕ И ПРОВЕРКА – КОПИЯ	<input type="checkbox"/>
ПРАКТИЧЕСКО ОБУЧЕНИЕ	<input type="checkbox"/>	ДОКУМЕНТ ЗА ВНЕСЕНА ТАКСА	<input type="checkbox"/>
ПРАКТИЧЕСКА ПРОВЕРКА	<input type="checkbox"/>	СВИДЕТЕЛСТВО ЗА МЕДИЦИНСКА ГОДНОСТ * – КОПИЕ	<input type="checkbox"/>
ЛЕТАТЕЛНА КНИЖКА - КОПИЕ ОТ ПОСЛЕДНИТЕ ЗАПИСИ ЗА ВСЕКИ КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС И ОТ ПОСЛЕДНИТЕ ПРОВЕРКИ ЗА ТЯХ	<input type="checkbox"/>	<i>*КОГАТО МЕДИЦИНСКОТО СВИДЕТЕЛСТВО НЕ Е ИЗДАДЕНО ОТ BG АМЕ СВИДЕТЕЛСТВОТО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ НЯМА ДА БЪДЕ ИЗДАДЕНО ДОКАТО МЕДИЦИНСКО ДОСИЕ НЕ БЪДЕ ПРЕДОСТАВЕНО НА BG CAA AMS</i>	

ЗАБЕЛЕЖКА: ВСИЧКИ КОПИЯ СЕ ПРЕДОСТАВЯТ В ГД ГВА С: „ВЯРНО С ОРИГИНАЛА“ И ПОДПИС НА ЛИЦЕТО

6. ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАЯВИТЕЛЯ	
С НАСТОЯЩАТА ДЕКЛАРИРАМ:	
1. ЦЯЛАТА ИНФОРМАЦИЯ, ДАДЕНА В ТОВА ЗАЯВЛЕНИЕ И ПРИЛОЖЕНИЯТА КЪМ НЕГО, Е ПЪЛНА И ВЯРНА.	
2. ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ ПРИ ПРЕДОСТАВЯНЕ НА НЕВЯРНА ИНФОРМАЦИЯ НОСЯ НАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ ПО ЧЛ. 313 ОТ НК.	
3. 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.	
4. 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/.	
5. 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:

7. ПОПЪЛВАСЕ ОТ ГД ГВА (ПРОВЕРКА НА ПРИЛОЖЕНИТЕ ДОКУМЕНТИ)			
ЗАЯВИТЕЛЯТ	ОТГОВАРЯ <input type="checkbox"/>	НА ИЗИСКВАНИЯТА ЗА КВАЛИФИКАЦИЯ ЗА ТИП ВС	ДАТА
	НЕ ОТГОВАРЯ <input type="checkbox"/>	И/ИЛИ РАЗРЕШЕНИЕ	
КВАЛИФИКАЦИЯ	РАЗРЕШЕНИЕ	ДАТА НА ПОСЛЕДНА ПРОВЕРКА	ВАЛИДНО ДО ДАТА
ПРИЧИНА ЗА НЕОДОБРЕНИЕ			ДАТА НА КОНСТАТИРАНЕ
			ДАТА НА ОТСТРАНЯВАНЕ
ИМЕ, ФАМИЛИЯ, ПОДПИС НА ИНСПЕКТОРА			