|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Заява на внесення змін до свідоцтва пілота, згідно Авіаційних правил України «Технічні вимоги та адміністративні процедури для льотних екіпажів цивільної авіації» затверджених наказом Державіслужби України № 565 від 20.07.2017** | |
| Будь-ласка, заповніть цю форму згідно зразка, підпишіть власноруч та надішліть до ДАСУ. Форма заповнюється друкованими літерами, використовуючи чорні або темно-сині чорнила. | |
| **Номер заявки**  (заповнюються уповноваженим органом) |  | Дата |

|  |
| --- |
| Авіаційні правила України «Технічні вимоги та адміністративні процедури для льотних екіпажів цивільної авіації» затверджені Наказом № 565 від 20.07.2017 (далі-Правила)вимагають, щоб заявник на момент подачі заяви до Державної авіаційної служби України мав/ла чинний медичний сертифікат згідно до частини MED.A.030 та частина FCL.015.  **Якщо Ваша медична сертифікація проводилась не в України, необхідно попередньо пройти процедуру визнання медичного сертифікату.** |

|  |
| --- |
| **Умисне надання недостовірних даних**  Увага! Будь-яка інформація у цій заяві, що умисно надана уповноваженому органу з наміром ввести в оману державного інспектора та з метою, отримання, продовження терміну дії або заміни будь-якого сертифіката, свідоцтва, рейтингу чи іншого документа є правопорушенням, та карається згідно українського законодавства. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ВІДОМОСТІ ПРО ЗАЯВНИКА** | | **Заповнюється Заявником** | | |
| Прізвище | Ім’я | | | По Батькові |
| Last name | | | First name | |
| Попереднє прізвище | | | Дата народження: | |
| Місце проживання | | | | |
|  | | | Поштовий індекс | |
| Контактний телефон  (мобільний) | | | Додатковий  телефон | |
| Електронна адреса (E-mail) | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ЗАЯВА** | | | **Заповнюється Заявником** | |
| Я подаю заявку на внесення замін у свідоцтво пілота:  *(будь ласка, необхідне позначити «хрестиком» та заповнити додатково відповідні розділи Заяви. Розділ 1 та 2 заповнюються обов’язково)* | | **Серія та номер свідоцтва** | | **Дата видачі** |
| UA.FCL. | |  |
|  | **Зміна прізвища, ім’я та по батькові**  *(в зв’язку із розбіжністю із документом що посвідчує особу, в зв’язку з одруженням, тощо)* | | | |
|  | **Зміна місця проживання** | | | |
|  | **Внесення/заміна рейтингу типу або класу** *(додатково Розділ 3)* | | | |
|  | **Внесення рейтингу про право польотів за приладами***(додатково Розділ 3)* | | | |
|  | **Внесення/заміна рейтингу інструктора***(додатково Розділ 3)* | | | |
|  | **Внесення/заміна рейтингу екзаменатора***(додатково Розділ 3)* | | | |
|  | **Внесення/заміна рівня володіння мовою***(додатково Розділ 4)* | | | |
|  | **Внесення додаткових рейтингів/дозволів***(додатково Розділ 5)*  **Продовження рейтингів***(додатково Розділ 3)* | | | |
|  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ВІДМІТКА**   *(будь ласка, необхідне позначити «хрестиком»)* | | | | | | | | | | **Заповнюється Заявником** | | | |
|  | **КЛАС/ТИП ПС** | |  | **IR (A/H)** |  | **РЕЙТИНГ ІНСТРУКТОРА** | | |  | | | **РЕЙТИНГ ЕКЗАМЕНАТОРА** | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Рейтинг  *(у форматі Тип або Клас ПС/Рейтинг)* | | Курс теоретичної підготовки  *(номер та дата сертифікату)* | | | Затверджена організація що проводила підготовку | | Дата перевірки навичок / оцінювання компетенції | Дата перевірки за IR  *(за наявності)* | | | Термін дії рейтингу | | Примітки та обмеження  *(за наявності)* |
|  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| *Будь ласка, вкажіть дату останньої перевірки навичок для кожного рейтингу, які повинні бути перенесені у свідоцтво згідно Правил* | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **РІВЕНЬ ВОЛОДІННЯ МОВОЮ** | | | **Заповнюється Заявником** | | |
| Мова | Рівень володіння мовою | Номер протоколу | Дата складання іспиту | Термін дії | Затверджена організація що проводила підготовку |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ДОДАТКОВІ РЕЙТИНГИ / ДОЗВОЛИ** | | | | **Заповнюється Заявником** | |
| *Будь ласка, вкажіть інформацію про додаткові рейтинги, дозволи та сертифікати у відповідності до Підчастини І Додатку 1 Частини FCL Правил* | | | | | |
| Рейтинг (дозвіл на виконання типу польотів) | | Доказова документація:  (Оціночний лист / Сертифікат про завершення курсу / Копія льотної книжки) | Затверджена організація що проводила підготовку | | Дата перевірки /  демонстрації компетентності |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

Мені ніколи не було відмовлено в отриманні свідоцтві та я не мав/ла свідоцтво яке раніше було призупинено або анульовано.

Мене проінформовано, що інформація, зазначена в даній заяві, може бути додатково перевірена уповноваженим органом.

Інформація зазначена в даній заяві є правдивою та правильною. Я не підробляв/ла сам/а та не робив це за допомогою третіх осіб. Я ознайомлений/на, що несу персональну відповідальність за надання завідомо недостовірної інформації відповідно до чинного законодавства України.

З автоматизованою обробкою, передачею та зберіганням моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», зазначених у заяві даних погоджуюсь.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прізвище,  ініціали заявника | Підпис | Дата |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Достовірність даних засвідчую:** | Посада відповідальної  особи експлуатанта/АТО | | |  |
| Прізвище та  ініціали |  | Підпис | Дата |  |

МП