**ГЛАВНА ДИРЕКЦИЯ “ГРАЖДАНСКА ВЪЗДУХОПЛАВАТЕЛНА АДМИНИСТРАЦИЯ”**

# ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| №/ДАТА |
|  |

ЗА ИЗДАВАНЕ/ВПИСВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН

КЛАС/ПОДКВАЛИФИКАЦИОНЕН

КЛАС/ПРЕИЗДАВАНЕ/ПОДМЯНА/ЗАМЯНА/ПРЕМАХВАНЕ НА

ОГРАНИЧЕНИЯ НА СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ ЗА

## ТО (AML)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.ЛИЧНИ ДАННИ ЗА КАНДИДАТА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ЛИН** | | |  | |  | |  | |  | | |  |
| НОМЕР | | **BG** | **AM** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | ДАТА НА ИЗДАВАНЕ НА AML:  *(ДД.ММ.ГГГГ)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| СОБСТВЕНО ИМЕ:  (КИРИЛИЦА) | | | | | | | | (ЛАТИНИЦА) | | | | | | | | | | ДАТА НА РАЖДАНЕ:  *(ДД.ММ.ГГГГ)* | | | | | | | | | | | | |
| ПРЕЗИМЕ:  (КИРИЛИЦА) | | | | | | | | (ЛАТИНИЦА) | | | | | | | | | | МЯСТО НА РАЖДАНЕ:  ГРАД/СЕЛО | | | | | | | | | | | | |
| ФАМИЛИЯ:  (КИРИЛИЦА) | | | | | | | | (ЛАТИНИЦА) | | | | | | | | | | ДЪРЖАВА: | | | | | | | | | | | | |
| ГРАЖДАНСТВО: | | | | | | | | | | | **ЕГН** | | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **- ИЗДАВАНЕ (ВПИСВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН/ПОДКВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **- ПОДМЯНА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **- ПРЕИЗДАВАНЕ**   **(ПРИЧИНА)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **- ЗАМЯНА/ПРЕМАХВАНЕ НА ОГРАНИЧЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ПОСТОЯНЕН АДРЕС: ПОЩЕНСКИ КОД: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| АДРЕС ЗА КОРЕДПОНДЕНЦИЯ (АКО Е РАЗЛИЧЕН ОТ ПОСТОЯННИЯ): ПОЩЕНСКИ КОД: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ТЕЛЕФОННИ НОМЕРА: ДОМ.ТЕЛЕФОН СЛУЖ.ТЕЛЕФОН МОБ.ТЕЛЕФОН | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| НАИМЕНОВАНИЕ И АДРЕС НА ОРГАНИЗАЦИЯ ЛИЦЕНЗИРАНА ПО НАРЕДБА №145:  ТЕЛЕФОНЕН НОМЕР: НОМЕР НА ФАКС: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВПИСВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН/ПОДКВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС** | | | | | | |
| ЗАЯВЯВАМ ЗА ВПИСВАНЕ НА  КВАЛИФИКАЦИОННИ КЛАСОВЕ: | (ОТБЕЛЕЖЕТЕ СЪОТВЕТНИТЕ ПОЛЕТА ) | | | | | |
| **А** |  | **В** |  | **С** |  |
| САМОЛЕТИ С ТУРБИННИ ДВИГАТЕЛИ | A1 |  | B1.1 |  | N/A |  |
| САМОЛЕТИ С БУТАЛНИ ДВИГАТЕЛИ | A2 |  | B1.2 |  | N/A |  |
| ВЕРТОЛЕТИ С ТУРБИННИ ДВИГАТЕЛИ | A3 |  | B1.3 |  | N/A |  |
| ВЕРТОЛЕТИ С БУТАЛНИ ДВИГАТЕЛИ | A4 |  | B1.4 |  | N/A |  |
| АВИОНИКС | N/A |  | B2 |  | N/A |  |
| ПЕРИОДИЧНО ТО НА ВС | | | | |  |  |
| ДАТА: ПОДПИС: .......................................... | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ВНЕСЕНА ТАКСА |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. СЛУЖЕБНО ПОЛЕ, ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА** | | | | | |
| ДАТА | |  | ПРИЛОЖЕНИЯ        ПОДПИС: ………………………. | | |
| ВХОДЯЩ № | |  |
| ОТГОВОР –  ДАТА | |  |
| **4. ОПИТ (СТАЖ) В ТЕХНИЧЕСКОТО ОБСЛУЖВАНЕ** | | | | | |
| НА  *(ТРИТЕ ИМЕНА НА КАНДИДАТА)* | | | | | |
| ТИП ВС  АВИАЦИОНЕН  ДВИГАТЕЛ  ИЛИ  СИСТЕМА/  КОМПОНЕНТ | ОПИСАНИЕ НА ИЗВЪРШВАНИТЕ РАБОТИ ПО ТЕХНИЧЕСКО ОБСЛУЖВАНЕ НА ВС | | | ДАТИ    ОТ  ДО | ИМЕ, ДЛЪЖНОСТ И  ПОДПИС НА ЛИЦЕ ОТ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗА ТО |
|  |  | | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС ЗА ТИП ВС И/ИЛИ АВИАЦИОНЕН ДВИГАТЕЛ** | | | |
| **ТИП ВС И/ИЛИ АВИАЦИОНЕН ДВИГАТЕЛ** | **КВ./ПОДКВ. КЛАС** | **ТИП ВС И/ИЛИ АВИАЦИОНЕН ДВИГАТЕЛ** | **КВ./ПОДКВ. КЛАС** |
| **5.1 ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВПИСВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС ЗА ТИП ВС И/ИЛИ АВИАЦИОНЕН ДВИГАТЕЛ** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **5.2 ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОДЪЛЖАВАНЕ СРОКА НА ВАЛИДНОСТ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС ЗА ТИП ВС И/ИЛИ АВИАЦИОНЕН ДВИГАТЕЛ** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. УДОСТОВЕРЕНИЕ ОТ ОРГАНИЗАЦИЯТА ЗА ТО ЛИЦЕНЗИРАНА ПО НАРЕДБА № 145** |
| С НАСТОЯЩЕТО УДОСТОВЕРЯВАМ, ЧЕ КАНДИДАТЪТ  ...........................................................................................................................................................................  Е ПРЕМИНАЛ ИЗИСКВАНИЯ СТАЖ И ПРИТЕЖАВА ЗНАНИЯ И УМЕНИЯ ЗА:  ..........................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................    ИМЕ:  ..........................................................................................................................................................................    ДЛЪЖНОСТ: ......................................................................................................................................................  НАИМЕНОВАНИЕ НА ОРГАНИЗАЦИЯТА:  ..........................................................................................................................................................................    ТЕЛЕФОН/ФАКС: ...............................................................................    ДАТА: .......................................... ПОДПИС: ............................................... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. ЗАМЯНА НА ПРИТЕЖАВАНОТО СП С AML ИЛИ ПРЕМАХВАНЕ НА ОГРАНИЧЕНИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| НОМЕР И КЛАС НА ПРИТЕЖАВАНОТО СП: | **BG** | **AM** |  |  |  |  | - |  |  |  | |  |  | КЛАС: | |
| ПОДМЯНА НА ПРИТЕЖАВАНО СП С ОГРАНИЧЕНО AML: | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ПОДМЯНА НА ПРИТЕЖАВАНО СП С AML С ПРЕМИНАВАНЕ НА ТЕОРЕТИЧЕН ИЗПИТ: | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ПРЕМАХВАНЕ НА ОГРАНИЧЕНИЯ ОТ AML: | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **ПРЕМАХВАНЕ НА ОГРАНИЧЕНИЯ** | | | | | | | | | | | **ОТ КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | |

ПОДПИС НА КАНДИДАТА: ......................................... ДАТА:

|  |  |
| --- | --- |
| **8. ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ КЪМ ЗАЯВЛЕНИЕТО** | |
| УДОСТОВЕРЕНИЕ ОТ ПРЕМИНАТ ТЕОРЕТИЧЕН ИЗПИТ ПРЕД ГД ГВА  .........................................................................................................................................................................  УДОСТОВЕРЕНИЕ ОТ ПРЕМИНАТ ТЕОРЕТИЧЕН И ПРАКТИЧЕСКИ КУРС В АУЦ  ЗА ВПИСВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН/ПОДКВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС: БР.  УДОСТОВЕРЕНИЕ ОТ ТЕХНИЧЕСКО ПРОФЕСИОНАЛНО ОБУЧЕНИЕ: БР.  УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ПРЕМИНАТ ТЕОРЕТИЧЕН КУРС ПО ТИП ВС И/ИЛИ АВИАЦИОНЕН ДВИГАТЕЛ: БР.  ДОКУМЕНТ(И) ЗА ПРЕМИНАТ СТАЖ В ТО НА ДЪРЖАВНИ ВС: БР.  СП ИЗДАДЕНО ОТ ДРУГА ДЪРЖАВА: БР.  ОРИГИНАЛ НА ПРИТЕЖАВАНОТО СП: БР.  № И ДАТА НА ДОКУМЕНТА ЗА ПЛАТЕНА ТАКСА: БР.  ДРУГИ ДОКУМЕНТИ:  **МОЛЯ ДА МИ БЪДАТ ПРИЗНАТИ**: | |
| СТАЖ СЛЕД ЗАВЪРШЕНО ОБУЧЕНИЕ В АУЦ |  |
| ИЗПИТ СРЕЩУ ЗАВЪРШЕНО ТЕХНИЧЕСКО ОБРАЗОВАНИЕ С ДЪРЖАВЕН ИЗПИТ |  |

|  |
| --- |
| **9. ДЕКЛАРАЦИЯ НА КАНДИДАТА** |
| С НАСТОЯЩЕТО ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ЦЯЛАТА ИНФОРМАЦИЯ, ДАДЕНА В ТОВА ЗАЯВЛЕНИЕ И ПРИЛОЖЕНАТА КЪМ НЕЯ, Е ВЯРНА.  Дата: Подпис: ....................................................  *ПРИ ПРЕДОСТАВЯНЕ НА НЕВЯРНА ИНФОРМАЦИЯ ЩЕ МИ БЪДЕ ОТКАЗАНО ИЗДАВАНЕ НА AML.*  *ИЗВЕСТНА МИ Е ОТГОВОРНОСТТА ПО ЧЛ.313 НК.* |