**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.*  |