**ГЛАВНА ДИРЕКЦИЯ “ГРАЖДАНСКА ВЪЗДУХОПЛАВАТЕЛНА АДМИНИСТРАЦИЯ**

|  |
| --- |
| №/дата |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

ЗА ПОТВЪРЖДАВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС

**ЧЛЕНОВЕ НА ЕКИПАЖА**

**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**](https://www.caa.bg/bg/category/747/8879)

**При подаване на заявлението през портала на ГД ГВА, заявителят следва да представи в ГД ГВА оригинала на притежаваното свидетелство за летателна правоспособност на пилот, след получаване на уведомление за одобрение на заявената услуга.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **ЛИЧНИ ДАННИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ЛИН** | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |
| Име | | | | |  | | | | | | | | Презиме | | | |  | | | Фамилия | | |  | | | | | | | | |
| *Name* | | | | |  | | | | | | | | *Middle name(s)* | | | |  | | | *Surname* | | |  | | | | | | | | |
| Дата на раждане | | | | | (dd/mm/yyyy) | | | | | 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 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Електронна поща | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Притежавано свидетелство за правоспособност и квалификационни класове** | | | | | | | | | |
| **F/EL** |  | **F/NL** |  | **F/ROL** |  | **F/OL** |  | **F/CL** |  |

притежавано свидетелство за медицинска годност:

клас: .......... № .............................................................................. валидно до: ..................................(дата)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Квалификационни класове вписани в притежаваното свидетелство за правоспособност** | | | | |
| квалификационен клас или разрешение | дата на първоначално вписване | дата на последната летателна проверка | разрешения или ограничения към квалификационния клас и забележки | общо часове |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| 4.Потвърждаване на квалификационен клас за | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| тип ВС |  | друг |  |  |

настоящата летателна проверка е завършена на:............................................................/дата/

протокол от летателна/практическа проверка №..................................................

летателната проверка е извършена от:......................................./№......................................./проверяващ/ инструктор/

внесена такса ..................... лв.

| 5. ЛЕТАТЕЛЕН ОПИТ НА ВЪЗДУХОПЛАВАТЕЛНИ СРЕДСТВА | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| часове/полети след последна проверка | | | | | | | | | | |
| клас /тип ВС : | |  |  |  |  |  |  |  |  | **общо** |
| **ОБЩО** | часове |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| полети |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| като инструктор | часове |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| полети |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **друг опит** | часове |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| полети |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**дата**: .........................................

**подпис на заявителя:** ....................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ”ГВА”** | | |
| летателна проверка  извършена от проверяващ | №/дата | име / номер |
| квалификационният класе  потвърден до дата | дата | забележка |
| отразено в регистъра на  авиационния персонал | дата | подпис |
| дата, подпис и печат на  инспектора | дата | подпис |