

ГЛАВНА ДИРЕКЦИЯ "ГРАЖДАНСКА ВЪЗДУХОПЛАВАТЕЛНА АДМИНИСТРАЦИЯ



ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ПОТВЪРЖДАВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС ЧЛЕНОВЕ НА ЕКИПАЖА

№/ДАТА

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>
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 ПОСТОЯНИЯ)												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