

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency
Zagreb, Ulica grada Vukovara 284
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: ccaa@ccaa.hr

Zahtjev za: / Application for:	
<input type="checkbox"/> Konverziju PPL(A) / PPL(A) conversion	
<input type="checkbox"/> Stjecanje ovlaštenja / Rating issue	<input type="checkbox"/> SEP(L) <input type="checkbox"/> MEP(L) <input type="checkbox"/> Night rating <input type="checkbox"/> IR/SE(A) <input type="checkbox"/> IR/ME(A)
Podaci o FAA dozvoli / FAA pilot certificate details	
Broj FAA dozvole: / FAA certificate number:	
Vrsta dozvole: / Category of FAA pilot certificate:	<input type="checkbox"/> ATPL <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> MPL
Datum izdavanja dozvole: / Issue date:	
Je li dozvola validacija izdana od strane FAA na osnovu dozvole druge države potpisnice Čikaške konvencije? / Is the licence a validation issued by the FAA on the basis of a licence issued by another Contracting State to the Chicago Convention?	<input type="checkbox"/> Da / yes <input type="checkbox"/> Ne/ no Obrazloži: / add details:
Podaci o Part-FCL dozvoli (ako je primjenjivo) / Part-FCL licence details (if applicable)	
Broj Part-FCL dozvole: / Part-FCL licence number	
Vrsta dozvole: / Type of licence:	
Država izdavanja dozvole: / State of licence issue:	

Osobni podaci / Personal details	
Ime i prezime: / Name and surname:	
Datum rođenja: / Date of birth:	Mjesto rođenja: / Place of birth:
OIB:	
Državljanstvo: / Citizenship:	
Adresa prebivališta: / Address:	
Poštanski broj i mjesto: / Zip code and place:	Država: / Country:
Adresa boravišta (ukoliko je primjenjivo): / Postal address (if applicable):	
Broj telefona: / Telephone no:	e-mail:

Ovlaštenja (upisivati samo valjana ovlaštenja) / <i>Ratings (valid ratings only):</i>	
Ovlaštenje: / <i>Rating:</i>	Datum izdavanja ovlaštenja: / <i>Rating issue date:</i>

Razina jezične sposobnosti / <i>Language proficiency</i>		
Jezik: / <i>Language:</i>	Razina: / <i>Level:</i>	Datum valjanosti: / <i>Validity date:</i>
Engleski/ <i>English</i>		
Za kandidate koji imaju ovlaštenje za engleski jezik upisano u FAA dozvolu – jednako jezičnoj sposobnosti razine 4 / <i>For applicants with an 'English proficient' endorsement in their FAA pilot certificate – equivalent to English language proficiency level 4</i>		
Datum zadnje letne provjere na engleskom jeziku: / <i>Date of last flight review in English:</i>		

Podaci o inicijalnom izdavanju Part-MED certifikata zdravstvene sposobnosti: / <i>Initial Part-MED medical certificate details:</i>		
Klasa: / <i>Class:</i>	Datum izdavanja: / <i>Date of issue:</i>	Datum pregleda: / <i>Date of examination:</i>

Uz svaki zahtjev podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti / <i>With every application applicant must submit.</i>
1. Preslika FAA dozvole / <i>Copy of FAA pilot certificate</i>
2. Preslika Part-FCL dozvole (ako je primjenjivo) / <i>Copy of Part-FCL licence (if applicable)</i>
3. Preslika FAA certifikata o zdravstvenoj sposobnosti / <i>Copy of FAA medical certificate</i>
4. Preslika EU-Part MED certifikata o zdravstvenoj sposobnosti/ <i>Copy of EU-Part MED medical certificate</i>
5. Preslika putovnice / <i>Copy of passport</i>
6. Preslika knjižice letenja (prva stranica s imenom kandidata te stranice relevantne za zahtjev)/ <i>Copy of pilot's logbook (First page with the applicant's name and all pages relevant for the application)</i>
7. Certifikat o položenoj razini jezične sposobnosti, ako je primjenjivo/ <i>Certificate of language proficiency, if applicable</i>

8. Prijava i izvješće s praktičnog ispita i obrazac praktičnog ispita (LIC-FRM-264-277-313 ili LIC-FRM-382-277-313 ili LIC-FRM-381-276-313) te zapis s teorijske provjere znanja za PPL(A) ili za instrumentalno ovlaštenje (LIC-FRM-420 ili LIC-FRM-421) <i>Application and report form From the Skill test (LIC-FRM-264-277-313 or LIC-FRM-382-277-313 or LIC-FRM-381-276-313) and Records from PPL(A) or IR theoretical knowledge check (LIC-FRM-420 or LIC-FRM-421)</i>
--

9. Dokaz o uplaćenju naknadi / <i>Evidence of payment</i>

Ukoliko je praktični ispit odrađen s ispitivačem odobrenim od druge zemlje članice EU, kandidat mora dostaviti:
If the Skill test/theoretical knowledge examination was conducted by a non-CCAA EU examiner, applicant shall submit:

Presliku certifikata ispitivača / *Copy of Examiner's certificate;*
Presliku dozvole ispitivača / *Copy of Examiner's licence;*
Presliku certifikata o zdravstvenoj sposobnosti ispitivača / *Copy of Examiner's medical certificate*

Napomena: Part-FCL dozvola izdat će se samo ako su udovoljeni uvjeti Dio-FCL, Dio-MED i ostalih relevantnih zahtjeva Uredbe Komisije (EU) 1178/2011 i njezinih izmjena i dopuna te BASA Aneksa 3

Note: Part-FCL licence will be issued only if requirements from Part-FCL, Part-MED and all other relevant requirements of Commission Regulation (EU) 1178/2011 and its amendments and BASA Annex 3 are satisfied.

Izjava/ Declaration (AMC1 ARA.GEN.315(a))
--

Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem / *Under full civil and criminal liability I declare.*

- Kako ne posjedujem nikakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu i istoj kategoriji izdanu od strane druge zemlje članice Europske Unije
- Kako nisam podnio zahtjev za bilo kakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu ili istoj kategoriji drugoj zemlji članici Europske Unije
- Kako nikad nisam posjedovao nikakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu ili iste kategorije izdanu od strane druge zemlje članice Europske Unije koja je ukinuta ili suspendirana od bilo koje zemlje članice Europske Unije

- *That I am not holding any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State*
- *That I have not applied for any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category in another Member State*
- *I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State*

I hereby declare, through my signature below, that I authorize the FAA to verify the contents of this application from information derived from my airmen record maintained by the FAA in accordance with the Privacy Act, under Privacy Act System of Record, Aviation Record on Individuals, SORN 847.

Potpis podnositelja zahtjeva: / <i>Applicant's signature:</i>	
---	--

Mjesto i datum: <i>Place and date:</i>		Potpis: <i>Signature:</i>	
---	--	------------------------------	--