

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

Upravna pristojba – 70,00 kn
(zalijepiti ovdje)

Broj JAR FCL dozvole / JAR FCL licence number

Kategorija dozvole / <i>Category of licence</i>			
<input type="checkbox"/> Avion / <i>Aeroplane</i>		<input type="checkbox"/> Helikopter / <i>Helicopter</i>	
Osobni podaci / <i>Personal details:</i>			
Ime i prezime <i>Name and surname</i>			
Datum rođenja / <i>Date of birth:</i>		Mjesto rođenja <i>Place of birth:</i>	
Državljanstvo / <i>Nationality:</i>			
Adresa prebivališta / <i>Address:</i>		Poštanski broj i mjesto / <i>Zip code and place:</i>	
Država / <i>Country:</i>			
Broj telefona <i>Telephone no:</i>		e-mail:	
Ovlaštenja (upisivati samo valjana ovlaštenja) / <i>Ratings (valid ratings only):</i>			
Ovlaštenje / <i>Rating:</i>		Datum isteka ovlaštenja / <i>Validity 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>		
Hrvatski / <i>Croatian</i>		
Ostalo/ <i>Other:</i>		
✈ Uz svaki zahtjev podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti / <i>With every application applicant must submit:</i>		
1. JAR-FCL dozvola/ <i>JAR FCL licence</i>		
2. Preslika certifikata o zdravstvenoj sposobnosti / <i>Copy of medical certificate</i>		
3. Preslika osobne iskaznice za državljane RH, preslika putovnice za osobe koje nisu državljani RH / <i>Copy of ID card for Croatian citizens, copy of passport for non-Croatian citizens</i>		
4. _____		

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

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 are satisfied.*

Napomena: Uredba Komisije (EU) 1178/2011 i njezine izmjene i dopune propisuje kako imatelj ima sve svoje dozvole izdane od nadležnih zrakoplovni vlasti koje posjeduju sve medicinske zapise (Part MED.A.030 and Part FCL.015). Ako CCAA ne posjeduje sve Vaše medicinske zapise, a imatelj ste Part-FCL dozvole, Vaš zahtjev će biti odbijen.

Note: *Commission Regulation (EU) No 1178/2011 as amended, requires that an individual has all of their licenses administered by the National Aviation Authority that holds their medical records (Part-MED.A.030 and Part-FCL.015) – If your medical records are not held by CCAA and you are holder of a Part-FCL licence, your application will be rejected.*

Izjava / <i>Declaration</i> (AMC1 ARA.GEN.315(a))	
Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem/ <i>Under full civil and criminal liability I declare:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> - 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 	
<ul style="list-style-type: none"> - <i>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</i> - <i>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> - <i>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> 	
Potpis podnositelja zahtjeva/ <i>Applicant's signature:</i>	

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