

PREDAPLIKACIJSKI UPITNIK
PRE-APPLICATION QUESTIONNAIRE

(Popunjava ovlaštenu zastupnik potencijalne organizacije)
(Completed by an authorised representative of a potential organisation)

Ovaj upitnik popunjava se u svrhu početne evaluacije buduće organizacije, a kako bi se budući podnositelj zahtjeva, ovisno o njegovoj kompleksnosti i prirodi rizika, odgovarajuće usmjerio u daljnje korake pred Hrvatskom agencijom za civilno zrakoplovstvo.

This questionnaire is completed for the purpose of the initial evaluation of the future organisation, and in order to adequately focus the future applicant depending on its complexity and the nature of the risk, in further steps before the Croatian Civil Aviation Agency.

1. OPĆENITO O ORGANIZACIJI
ORGANISATION GENERAL INFO.

TIP POTENCIJELNE ORGANIZACIJE:
TYPE OF POTENTIAL ORGANISATION:

- a) Part CAMO b) Part CAO c) Part 145 d) Part 147

1. Ime organizacije i ime osobe ovlaštene za zastupanje, kako je registrirano pri sudskom registru trgovačkog suda u Republici Hrvatskoj:
Name of the organization and name of the person authorized to represent the party, as registered with the court register of the commercial court in the Republic of Croatia:

2. Adresa u Republici Hrvatskoj s koje će organizacija provoditi operativnu kontrolu nad svojim aktivnostima:
Address in the Republic of Croatia from which organization will exercise operational control over its activities:

3. Organizacija je u većinskom vlasništvu države članice i/ili državljana države članice Europskog gospodarskog prostora?
The organisation is majority owned by a Member State and/or citizens of a Member State of the European Economic Area?

- Da Ne
Yes No

4. Opseg odobrenja organizacije (navesti detalje: tipove zrakoplova, kategorije, bazno ili linijsko održavanje):
Organization's scope of approval (state the details: aircraft types, categories, base and or line maintenance):

5. Predviđeni datum početka operativnog rada organizacije?
Intended start date of the operational work of the organization?



Croatian Civil Aviation Agency

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency

Ulica grada Vukovara 284, 10 000 Zagreb

Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301

e-mail: ccaa@ccaa.hr

ODJEL PLOVIDBENOSTI / AIRWORTHINESS DEPARTEMENT

2. ODGOVORNO OSOBLJE RESPONSIBLE PERSONNEL		
FUNKCIJA: POSITION:	Ime i Prezime Name and Surname	Tel. Broj i e-mail Telephone number and e-mail
Odgovorni rukovoditelj Accountable Manager (priložiti CV) (attach CV)		
Odgovorni rukovoditelj sustava kvalitete/praćenja usklađenosti: Quality Manager /CMM: (priložiti CV) (attach CV)		
Odgovorni rukovoditelj sustava upravljanja sigurnošću: Safety Manager: (priložiti CV) (attach CV)		
Odgovorna osoba za kontinuiranu plovdbenost: Continuing airworthiness manager: (priložiti CV) (attach CV)		
Odgovorna osoba za održavanje: Maintenance Manager: (priložiti CV) (attach CV)		
Odgovorna osoba za osposobljavanje: Training Manager: (priložiti CV) (attach CV)		
Odgovorna osoba za ispite: Examination Manager: (priložiti CV) (attach CV)		
3. OSTALO BITNO OSOBLJE OTHER IMPORTANT PERSONNEL		
FUNKCIJA POSITION:	Ime i Prezime Name and Surname	Tel. Broj i e-mail Telephone number and e-mail



Croatian Civil Aviation Agency

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency

Ulica grada Vukovara 284, 10 000 Zagreb

Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301

e-mail: ccaa@ccaa.hr

ODJEL PLOVIDBENOSTI / AIRWORTHINESS DEPARTEMENT

4. Broj operativnog osoblja koje organizacija planira imati zaposleno: Number of operational staff that the organization plans to employ:	Stalno zaposleni Permanently employed	Ugovorni djelatnici Contracted personnel
Broj osoba u CAMO ili CAO vezanih za kontinuiranu plovidbenost Number CAMO or CAO personnel in Continuing Airworthiness		
Broj CRS osoblja (Part 145, Part CAO) Number of CRS staff (Part 145, Part CAO)		
Broj instruktora, ispitivača i procjenjivača (Part 147) Number of instructors, examiners and assessors (Part 147)		
Ostalo osoblje Other staff		
5. Adresa lokacije gdje će se provoditi aktivnosti za koje se traži odobrenje (Hangar bazne postaje, linijska postaja, učionice, uredi): Address of the location where the activities for which approval is sought will be carried out (Hangar of the base station, line station, classroom, office):		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6. NAVESTI AKTIVNOSTI KOJE ORGANIZACIJA PLANIRA IMATI PODUGOVORENE: LIST ACTIVITIES THAT ORGANISATION WILL SUBCONTRACT:		



Croatian Civil Aviation Agency

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency

Ulica grada Vukovara 284, 10 000 Zagreb

Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301

e-mail: ccaa@ccaa.hr

ODJEL PLOVIDBENOSTI / AIRWORTHINESS DEPARTEMENT

7. NAVESTI PODUGOVORNE ORGANIZACIJE: LIST SUBCONTRACTED ORGANIZATIONS:	
Naziv i adresa organizacije, adresa objekata Name of organization, Main address, Facility address	Telefonski kontakt i e-mail adresa Contact mail and telephone
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
8. OSTALE BITNE INFORMACIJE ILI PITANJA VEZANA ZA POSTUPAK ODOBRENJA: OTHER IMPORTANT INFORMATION OR QUESTIONS RELATED TO APPROVAL PROCESS:	
9. IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE NAME AND SURNAME OF THE PERSON AUTHORIZED TO REPRESENT THE PARTY	DATUM I POTPIS: DATE AND SIGNATURE: