

**ZAHTEJ ZA IZDAVANJE DOZVOLA / OVLAŠTENJA –  
PADOBRANCI TEMELJEM INOZEMNE  
DOZVOLE / OVLAŠTENJA**

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency  
Buzinski krči 5, Buzin, 10010 Zagreb Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301  
e-mail: [ccaa@ccaa.hr](mailto:ccaa@ccaa.hr)

|                                                     |
|-----------------------------------------------------|
| <b>Zahtjev za izdavanje dozvole</b>                 |
| <input type="checkbox"/> PADOBRANCA KATEGORIJE A    |
| <input type="checkbox"/> PADOBRANCA KATEGORIJE B    |
| <input type="checkbox"/> PADOBRANCA KATEGORIJE C    |
| <input type="checkbox"/> PADOBRANCA KATEGORIJE D    |
| <input type="checkbox"/> ZAMJENA OBRAZCA DOZVOLE    |
| <b>Zahtjev za izdavanje ovlaštenja</b>              |
| <input type="checkbox"/> NASTAVNIK PADOBRANSTVA     |
| <input type="checkbox"/> AFF NASTAVNIK PADOBRANSTVA |
| <input type="checkbox"/> TANDEM PILOT               |
| <input type="checkbox"/> NASTAVNIK TANDEM PILOTA    |
| <input type="checkbox"/> STARIJI PAKER PADOBRANA    |
| <input type="checkbox"/> GLAVNI PAKER PADOBRANA     |

|                                        |                    |           |  |
|----------------------------------------|--------------------|-----------|--|
| <b>Osobni podaci:</b>                  |                    |           |  |
| Ime i prezime:                         |                    |           |  |
| Datum rođenja:                         |                    |           |  |
| Mjesto rođenja:                        |                    |           |  |
| Državljanstvo:                         |                    |           |  |
| Adresa<br>prebivališta/boravišta:      |                    |           |  |
| Poštanski broj i<br>mjesto:            |                    |           |  |
| Država:                                |                    |           |  |
| Broj telefona:                         |                    | e-mail:   |  |
| OIB:                                   |                    |           |  |
| Zrakoplovna<br>organizacija:           |                    |           |  |
| <b>Ostali podaci:</b>                  |                    |           |  |
| Posjedujem dozvolu / ovlaštenje        | Valjanosti do:     |           |  |
| Država izdavanja dozvole / ovlaštenja: |                    |           |  |
| Svjedodžba o zdravstvenoj sposobnosti  | Kategorija:<br>do: | Valjanost |  |
| Mjesto i datum:                        |                    | Potpis:   |  |

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLA / OVLAŠTENJA –  
PADOBRANCI TEMELJEM INOZEMNE  
DOZVOLE / OVLAŠTENJA**

|                                                                                                                       |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>✈ Uz zahtjev za izdavanje dozvole / ovlaštenja / proširenje povlastice</b>                                         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1. Dokaz o položenom ispitu iz predmeta Pravila i propisi                                                             | <input type="checkbox"/>            |
| 2. Izvješće s provjere praktične osposobljenosti za stjecanje dozvole, ovlaštenja ili povlastice (ako je primjenjivo) | <input type="checkbox"/>            |
| 3. Dozvola padobranca / ovlaštenje                                                                                    | <input type="checkbox"/>            |
| 4. Potvrda proizvođača padobrana (ako je primjenjivo)                                                                 | <input type="checkbox"/>            |
| 5. Preslika valjane svjedodžbe o zdravstvenoj sposobnosti                                                             | <input type="checkbox"/>            |
| 6. Preslika knjižice skokova ( jump log book)                                                                         | <input type="checkbox"/>            |
| 7. Potvrda o plaćenju naknadi                                                                                         | <input type="checkbox"/>            |

**Napomena:** Podnositelj zahtjeva je obavezan obilježiti priloge koje je dostavio uz zahtjev