



ДЦВ-PEL-ОБ-2(S)

**ЗАХТЕВ ЗА УПИС/ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ ОВЛАШЋЕЊА/ДОДАТНИХ ОВЛАШЋЕЊА
(ЈЕДРИЛИЦА)**
*APPLICATION FORM FOR ISSUE/REVALIDATION/RENEWAL RATING/ADDITIONAL RATING
(SAILPLANE)*

Лични подаци <i>Personal Details</i>			
Презиме (име оца) и име <i>Applicant's Name (Last, Middle, First)</i>			
Датум рођења <i>Date of Birth</i>		Место рођења <i>Place of Birth</i>	
Држављанство <i>Nationality</i>		ЈМБГ/бр.пасоша <i>ID No./Passport No.</i>	
Адреса (улица и број, град, поштански број, држава) <i>Address (Number, Street, Post Code, City, State)</i>	Број телефона <i>Phone Number</i>		
	Кућни <i>Home</i>		
	Посао <i>Business</i>		
Е-mail		Мобилни <i>Mobile</i>	
Датум <i>Date</i>		Потпис подносиоца захтева <i>Applicant's Signature</i>	

Подаци о поседованој дозволи <i>Information on Holder's Licence</i>			
Врста дозволе <i>Licence Type</i>		Држава издавања <i>State of issue</i>	
Број дозволе <i>Licence Number</i>		Издавалац <i>Issuing Authority</i>	

Захтев за издавање овлашћења: <i>Application for issue rating:</i>			
<input type="checkbox"/> TMG <i>TMG</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Енглески језик <i>English language</i>	Ниво 4 <i>Level 4</i>	Ниво 5 <i>Level 5</i>
		Ниво 6 <i>Level 6</i>	
Захтев за издавање додатних овлашћења: <i>Application for issue additional rating:</i>			
<input type="checkbox"/> Акробатско летење <i>ARB</i>	<input type="checkbox"/> Вуча једрилица <i>STR</i>	<input type="checkbox"/> Вуча транспарената <i>BTR</i>	<input type="checkbox"/> Ноћно летење <i>NQ</i>
			<input type="checkbox"/> Летење у планин. пределима <i>MR</i>

Захтев за продужење/обнову овлашћења:*Application for revalidation/renewal rating:*

<input type="checkbox"/> Летење у планинским пределима <i>MR</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Енглески језик <i>English language</i>	Ниво 4 <i>Level 4</i>	Ниво 5 <i>Level 5</i>	Ниво 6 <i>Level 6</i>

Напомене:*Notes:*

1. Попунити штампаним словима празна поља, означити са “X” одговарајуће квадрате;
Empty fields to be filled in with capital letters and boxes to be crossed out;
2. Уз захтев доставити доказ о плаћеној административној такси и накнади;
Application form to be accompanied by evidence of administrative tax and charges paid;
3. Уз захтев за упис ТМГ доставити извештај о положеном испиту ДЦВ-PEL-ОБ-403(S);
Application form for issue TMG to be accompanied by examination report ДЦВ-PEL-ОБ-403(S);
4. Уз захтев за издавање/продужење/обнову језичког овлашћења доставити извештај о положеном испиту;
Application form for issue/revalidation/renewal English language to be accompanied by examination report;
5. Уз захтев за издавање овлашћења за акробатско летење доставити доказе о испуњењу услова из FCL.800;
Aerobatic rating application to be accompanied by evidence of compliance with FCL.800;
6. Уз захтев за издавање овлашћења за вучу једрилица и транспарената доставити доказе о испуњењу услова из FCL.805;
Sailplane towing and banner towing ratings application to be accompanied by evidence of compliance with FCL.805;
7. Уз захтев за издавање овлашћења за ноћно летење доставити доказе о испуњењу услова из FCL.810;
Night qualification application to be accompanied by evidence of compliance with FCL.810;
8. Уз захтев за издавање/продужење/обнову овлашћења за летење у планинским пределима доставити доказе о испуњењу услова из FCL.815;
Mountain rating application to be accompanied by evidence of compliance with FCL.815;
9. Уз захтев доставити оригинал дозволе.
Application form to be accompanied by original licence.

* За достављање ауторизације поштом унети адресу доставе:
Authorization to be delivered by mail to the following address:

Улица и број : _____
Number and Street:

Град и поштански број: _____
Code and City:

Држава : _____
State: