



ЗАХТЕВ ЗА ПРВО ИЗДАВАЊЕ/ИЗМЕНУ/ПРОДУЖЕЊЕ РОКА ВАЖЕЊА ДЕО-66 ДОЗВОЛЕ ЗА ОДРЖАВАЊЕ ВАЗДУХОПЛОВА (AML) APPLICATION FOR INITIAL/AMENDMENT/RENEWAL OF PART-66 AIRCRAFT MAINTENANCE LICENCE (AML)		EASA ОБРАЗАЦ 19 EASA FORM 19			
ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА: APPLICANT'S DETAILS:					
Име и презиме: Name:	Телефон/Tel:	E-mail.....			
Адреса: Address:	ЈМБГ/UMCN.....				
Држављанство: Nationality:	Датум и место рођења: Date and Place of Birth:				
ПОДАЦИ О ДЕО-66 ДОЗВОЛИ (AML) (ако је примењиво): PART-66 AML DETAILS (if applicable):					
Број дозволе: Licence No:	Датум издавања: Date of Issue:				
ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ: EMPLOYER'S DETAILS:					
Име: Name:					
Адреса: Address:					
Референтна ознака одобрења организације за одржавање: Maintenance Organisation Approval Reference:					
Телефон Tel.Fax:		Факс			
ЗАХТЕВ ЗА: (Обележити одговарајуће рубрике) APPLICATION FOR: (Tick relevant boxes)					
Прво издавање дозволе (AML) <input type="checkbox"/> Initial AML	Измена дозволе (AML) <input type="checkbox"/> Amendment of AML	Продужење рока важења дозволе (AML) <input type="checkbox"/> Renewal of AML			
Овлашћење Rating	A A	Б1 B1	Б2 B2	Б3 B3	Ц C
Турбински авиони Aeroplane Turbine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Клипни авиони Aeroplane Piston	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Турбински хеликоптери Helicopter Turbine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Клипни хеликоптери Helicopter Piston	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Авионика Avionics			<input type="checkbox"/>		
Непресуризовани клипни авиони чија МТОМ је 2t и мање Piston engine non-pressurised aeroplanes of MTOM of 2t and below				<input type="checkbox"/>	
Сложени моторни ваздухоплови Complex motor-powered aircraft					<input type="checkbox"/>
Ваздухоплови, изузев сложених моторних ваздухоплова Aircraft other than complex motor-powered aircraft					<input type="checkbox"/>
Упис типа/упис овлашћења/уклањање ограничења (ако је примењиво): Type of endorsement Rating endorsement Limitation removal (if applicable):					
.....					
.....					

Подносим захтев за прво издавање/измену/продужење рока важења Део-66 дозволе (AML), као што је назначено и потврђујем да су информације садржане у овом обрасцу тачне у тренутку подношења захтева.

I wish to apply for initial/amendment/renewal of Part-66 AML as indicated and confirm that the information contained in this form was correct at the time of application.

Овим потврђујем да:

I herewith confirm that:

1. Не поседујем Део-66 дозволу (AML), издату у другој држави чланици,

I am not holding any Part-66 AML issued in another Member State,

2. Нисам поднео захтев за издавање Део-66 дозволе (AML) у другој држави чланици и

I have not applied for any Part-66 AML in another Member State and

3. Никада нисам поседовао Део-66 дозволу (AML) издату у другој држави чланици, коју је било која друга држава чланица ставила ван снаге или суспендовала.

I never had a Part-66 AML issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State.

Такође, разумем да би свака нетачна информација могла да ме дисквалификује као имаоца Део-66 дозволе (AML).

I also understand that any incorrect information could disqualify me from holding a Part-66 AML.

Потпис:

Signed:

Име и презиме:

Name:

Датум:

Date:

Молим да ми се призна следеће (ако је примењиво):

I wish to claim the following credits (if applicable):

.....

.....

.....

Признавање искуства стеченог током обуке у Део-147 организацији

Experience credit for Part-147 training

.....

.....

.....

Признавање испита према уверењима о положеним еквивалентним испитима

Examination credit for equivalent exam certificates

.....

.....

.....

Молимо да приложите сва релевантна уверења

Please enclose all relevant certificates

Препорука (ако је примењиво): овим се потврђује да је подносилац захтева испунио захтеве у погледу релевантног знања и искуства у одржавању из Део-66 и препоручује се надлежном органу да изда или одобри Део-66 дозволу (AML).

Recommendation (if applicable): It is hereby certified that the applicant has met the relevant maintenance knowledge and experience requirements of Part-66 and it is recommended that the competent authority grants or endorses the Part-66 AML.

Потпис:

Signed:

Име и презиме:

Name:

Радно место:

Position:

Датум:

Date: