



ДЦВ-PEL-ОБ-406(S)  
CAD-PEL-OB-406(S)

**ЗАХТЕВ ЗА КОНВЕРЗИЈУ НАЦИОНАЛНЕ JAR НЕУСАГЛАШЕНЕ ДОЗВОЛЕ У  
PART-FCL ДОЗВОЛУ (ЈЕДРИЛИЦА)**

*Application for conversion of nacional JAR non-compliant liflight crew licence to PART-FCL licence (Sailplane)*

1. Лични подаци 1. Personal details						
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 (street, number, postal code, city, state)</i>			Број телефона <i>Phone number</i>			
			Кућни <i>Home</i>			
			Посао <i>Business</i>			
Е-mail			Мобилни <i>Cellular</i>			
2. Подаци о поседованој дозволи 2. Information about holder's licence						
Врста дозволе <i>Type of licence</i>			Важи до <i>Validity</i>			
Број дозволе <i>Number of licence</i>			Издавалац <i>Issuing Authority</i>			
2. Подаци о поседованим овлашћењима 2. Information about holder's ratings						
Овлашћења <i>Ratings</i>			Енглески језик <i>English language</i>			
TMG	ARB	FI(G)	<input type="checkbox"/> Ниво 4 <i>Level 4</i>	<input type="checkbox"/> Ниво 5 <i>Level 5</i>	<input type="checkbox"/> Ниво 6 <i>Level 6</i>	Важи до <i>Validity</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3. Лекарско уверење 3. Medical certificate						
Класа 1 <i>Class 1</i>	Класа 2 <i>Class 2</i>		LAPL лекарско уверење <i>LAPL medical certificate</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Датум издавања <i>Date of issue</i>			Важи до <i>Validity</i>			
Ограничења <i>Limitations</i>						

попуњава подносилац захтева  
to be filled by applicant

4. Методе полетања 4. Launch methods				
Витло Winch launch	Аутомобилско ВИТЛО Car launch	Аерозапрега Aero tow	Еластична гума Bungee launch	Самостално полетање Self launch
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Изјава о познавању одговарајућих делова PART-OPS и PART-FCL Statement of knowledge of relevant parts of Part-OPS and Part-FCL				
Изјављујем да познајем одговарајуће делове PART-OPS и PART-FCL те да имам потребно знање за издавање PART-FCL дозволе. I certify that I have studied relevant parts of PART-OPS and PART-FCL and have acquired the knowledge required for the issue of the PART -FCL licence.				
Презиме и име First and last name		Потпис Signature		
6.Сценарио конверзије Conversion replacement				
Предлажем да се конверзија дозволе и овлашћења изврши по сценарију: I propose the following scenario for conversion of licence and ratings :				
А <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL LAPL(S)	Б <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL SPL	Ц <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL FI(S)	Г <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL ARB	К <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL FE(S)
Секција 7 . Документација која се доставља уз захтев Section 7 The documentation to be submitted with the application Напомена : Са „X“ означите документе које прилажете овом захтеву. Note: Mark with „X“ which documents you enclose to this request.				
Доказ о плаћеној такси и накнади Paid evidence of applicable tax and fee				<input type="checkbox"/>
Копију националне дозволе Copy of National Licence				<input type="checkbox"/>
Оверена копија страна летачке књижице из које се виде уписана оспособљења A certified copy of log book page from witch is visible authorization details				<input type="checkbox"/>
Копија лекарског уверења A copy of medical certificate				<input type="checkbox"/>
Копија пасоша или личне карте подносиоца захтева Copy of applicant ID card or passport				<input type="checkbox"/>
Образац ДЦВ-РЕЛ-ОБ-403(S) уколико је истекла дозвола пилота једрилице или моторне једрилице Report form CAD-PEL-OB-403(S) if the SPL or TMG is lapsed				<input type="checkbox"/>
Секција 8. Изјава подносиоца захтева Section 8 Applicant Signature				
- Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем: • да су подаци дати на овом обрасцу исправни и тачни као и да је документација у прилогу аутентична и • да сам упозорен у смислу члана 335. и 355. Кривичног законика Републике Србије, („Службени гласник РС“, број 85/05; 88/05 - исправка; 107/05 - исправка и 72/09). - I hereby declare under penalty of perjury that: • The information given is true and correct and that the documents attached are authentic and • I was cautioned in terms of Article 335 and 355th Criminal Code of the Republic of Serbia ("RS Official Gazette", No. 85/05, 88/05 - correction, 107/05 - correction and 72/09).				
Име и презиме подносиоца захтева Applicant Name(First and Last)				
Датум Date				
Потпис подносиоца захтева Applicant Signature				

to be filled by applicant

to be filled by applicant

**Одобрење Одељења летачког особља**  
*Flight crew licensing authorization*

**Ваздухопловни инспектор/проверивач потврђује да су испуњени сви услови према PART-FCL за спровођење процеса конверзије дозволе према следећем сценарију:**  
*Aviation inspector/auditor certify that all Part-FCL requirements are satisfied for the conversion of licence in accordance with the following scenario:*

<b>А</b> <input type="checkbox"/> ↓ <b>PART-FCL</b> <b>LAPL(S)</b>	<b>Б</b> <input type="checkbox"/> ↓ <b>PART-FCL</b> <b>SPL</b>	<b>Ц</b> <input type="checkbox"/> ↓ <b>PART-FCL</b> <b>FI(S)</b>	<b>Г</b> <input type="checkbox"/> ↓ <b>PART-FCL</b> <b>ARB</b>	<b>К</b> <input type="checkbox"/> ↓ <b>PART-FCL</b> <b>FE(S)</b>
Подносилац захтева испуњава услове да му се изда PART-FCL дозвола <i>The applicant is eligible to be release PART-FCL license</i>			са овлашћењима: <i>with ratings:</i>	

**Напомена**  
*Remarks:*

Презиме и име <i>Name( Last and first )</i>	Датум <i>Date</i>	Потпис <i>Signature:</i>

<b>Начелник Одељења ваздухопловног особља</b> <i>Chief of Flight Crew Department is</i>	<b>одобрава / не одобрава</b> <i>approving / not approving</i>	<b>конверзију дозволе</b> <i>conversion of licence</i>
--	---	---

**Напомене:**  
*Remarks:*

<b>Презиме и име</b> <i>Name( Last and first)</i>	<b>Датум</b> <i>Date</i>	<b>Потпис</b> <i>Signature</i>

попуњава овлашћено лице из ДЦВ  
*to be filled by CAD authorized person*