

**ЗАХТЕВ ЗА ОДОБРЕЊЕ ПОТРЕБЕ ЗА НАПРЕДНИ НИВО ЈЕЗИЧКОГ ЗНАЊА**  
**APPLICATION FORM FOR APPROVAL OF THE NEED FOR THE EXTENDED LEVEL OF**  
**THE LANGUAGE PROFICIENCY**

1. ПОДАЦИ О ПРУЖАОЦУ УСЛУГА У ВАЗДУШНОЈ ПЛОВИДБИ  
*AIR NAVIGATION SERVICE PROVIDER DETAILS*

Име подносиоца захтева <i>Applicant's Name</i>	
Локација подносиоца захтева <i>Applicant's Location</i>	

2. ОПЕРАТИВНИ ДЕТАЉИ КОЈЕ ТРЕБА ДОСТАВИТИ ДЦВ-у УЗ ЗАХТЕВ  
*OPERATIONAL DETAILS TO BE PROVIDED TO CAD WITH AN APPLICATION*

2.1 Доказ да је захтев недискриминаторан <i>Evidence that a requirement is non-discriminatory</i>	Достављен <i>Provided</i>	<input type="checkbox"/>
2.2 Доказ да је захтев пропорционалан <i>Evidence that a requirement is proportionate</i>	Достављен <i>Provided</i>	<input type="checkbox"/>
2.3 Доказ да је захтев транспарентан <i>Evidence that a requirement is transparent</i>	Достављен <i>Provided</i>	<input type="checkbox"/>
2.4 Доказ да је захтев објективно оправдан <i>Evidence that a requirement is objectively justified</i>	Достављен <i>Provided</i>	<input type="checkbox"/>

3. ОДГОВОРНО ЛИЦЕ  
*ACCOUNTABLE PERSON*

Име одговорног лица: _____ <i>Name of the accountable person:</i>	
Датум: _____ <i>Date:</i>	Потпис: _____ <i>Signature:</i>

Уз захтев за одобрење потребе за напредни ниво језичког знања доставити доказ о плаћеној републичкој административној такси:

*When applying for approval of the need for the extended level of the language proficiency, enclose an evidence on paid Republic Administrative Tax.*