



ДЦВ-PEL-ОБ-106
CAD-PEL-OB-106

**ЗАХТЕВ ЗА КОНВЕРЗИЈУ НАЦИОНАЛНИХ JAR НЕУСАГЛАШЕНИХ
ОВЛАШЋЕЊА/СЕРТИФИКАТА И ОСПОСОБЉЕЊА**
Application for conversion of national JAR non-compliant ratings, certificates and authorizations

1. Лични подаци <i>1. 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 (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 <i>2. Information about holder's licence</i>			
Врста дозволе <i>Type of licence</i>		Важи до <i>Validity</i>	
Број дозволе <i>Number of licence</i>		Издавалац <i>Issuing Authority</i>	
3. Подаци о поседованим овлашћењима <i>3. Information about holder's ratings</i>			
Овлашћења <i>Ratings</i>			
ARB	FTR	STR	BTR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Лекарско уверење <i>4. Medical certificate</i>			
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

Секција 5. Изјава о познавању одговарајућих делова PART-OPS и PART-FCL <i>Section 5 of knowledge of relevant parts of Part-OPS and Part-FCL</i>			
Изјављујем да познајем одговарајуће делове PART-OPS и PART-FCL те да имам потребно знање за издавање PART-FCL дозволе. <i>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.</i>			
Презиме и име <i>First and last name</i>		Потпис <i>Signature</i>	
Секција 6. Сценарио конверзије <i>Section 6 Conversion Scenrio</i>			
Предлажем да се конверзија овлашћења изврши по сценарију: <i>I propose the following scenario for conversion of ratings :</i>			
Г <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL ARB	Х <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL STR	И <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL BTR	Ј <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL FTR
Секција 7 . Документација која се доставља уз захтев <i>Section 7 The documentation to be submitted with the application</i>			
Напомена : Са „Х“ означите документе које прилажете овом захтеву. <i>Note: Mark with „X“ which documents you enclose to this request</i>			
Доказ о плаћеној такси и накнади <i>Paid evidence of applicable tax and fee</i>			<input type="checkbox"/>
Копију дозволе <i>Copy of Licence</i>			<input type="checkbox"/>
Оверена копија страна летачке књижице из које се виде уписана оспособљења <i>A certified copy of log book page from witch is visible authorization details</i>			<input type="checkbox"/>
Копија лекарског уверења <i>A copy of medical certificate</i>			<input type="checkbox"/>
Копија пасоша или личне карте подносиоца захтева <i>Copy of applicant ID card or passport</i>			<input type="checkbox"/>

 попуњава подносилац захтева
to be filled by applicant

Секција 8. Изјава подносиоца захтева <i>Section 8 Applicant Signature</i>	
- Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем: <ul style="list-style-type: none"> 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: <ul style="list-style-type: none"> 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 <i>Applicant Name(First and Last)</i>	
Датум <i>Date</i>	
Потпис подносиоца захтева <i>Applicant Signature</i>	

 попуњава подносилац захтева
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 овлашћења/сертификата и оспособљења према следећем сценарију:
Aviation inspector/auditor certify that all Part-FCL requirements are satisfied for the conversion of ratings, certificates and authorizations in accordance with the following scenario:

Г <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL ARB	Х <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL STR	И <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL BTR	Ј <input type="checkbox"/> ↓ PART-FCL FTR
--	--	--	--

Напомена
Remarks:

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

Начелник Одељења ваздухопловног особља
Chief of Flight Crew Department is

одобрава / не одобрава
approving / not approving

конверзију дозволе
conversion of licence

Напомене:
Remarks:

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

попуњава овлашћено лице из ДЦВ
to be fulfilled by CAD authorized person

ДЦВ-PEL-ОБ-106 - издање 01 <i>CAD-PEL-OB-106 - Issue 01</i>	Одељење Ваздуопловног Особља <i>Flight Crew Licencing Department</i>	Страна 3 / 3 <i>Page 3 / 3</i>
--	---	-----------------------------------