



ДЦВ-PEL-ОБ-13

**ЗАХТЕВ ЗА ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ ВАЖЕЊА ОВЛАШЋЕЊА ЗА ИНСТРУМЕНТАЛНО  
ЛЕТЕЊЕ (АВИОН)**

*APPLICATION FORM FOR REVALIDATION/RENEWAL IR (AEROPLANE)*

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: <i>Application for:</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Продужење <i>Revalidation</i>	Обнова <i>Renewal</i>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SE	
EIR <i>EIR</i>	IR <i>IR</i>	<input type="checkbox"/> ME	

Налет остварен у току обуке за освежење знања <i>Flight hours completed in the course of refresher training</i>			
Број рутних сектора <i>Number of route Sectors</i>		Презиме и име одговорне особе/испитивача <i>Name and surname of person authorized/examiner</i>	Потпис <i>Signature</i>
Укупно часова <i>Total Hours</i>			М.П. <i>s.p.</i>

Страна 1 од 2

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 за продужење/обнову;  
*Application form to be accompanied by evidence of administrative and revalidation/renewal charges paid;*
3. Уз захтев за продужење важења IR овлашћења доставити извештај са провере стручности („proficiency check”) са овлашћеним испитивачем и Додатак 9;  
*Revalidation IR application to be accompanied by report on proficiency check conducted by the authorized examiner and Appendix 9;*
4. Уз захтев за продужење важења EIR овлашћења доставити извештај са провере стручности („proficiency check”) са овлашћеним испитивачем и Додатак 9; или  
*Revalidation EIR application to be accompanied by report on proficiency check conducted by the authorized examiner and Appendix 9; or*  
  
У року од 12 месеци који претходе датуму истицања овлашћења, заврши 6 сати као PIC под IFR и летачку обуку од најмање 1 сат са инструктором предвиђену за IR или EIR;  
*Within 12 months preceding the expiry date of the rating, complete 6 hours as PIC under IFR and a training flight of at least 1 hour with an instructor holding privileges to provide training for the IR(A) or EIR;*
5. Уз захтев за обнову важења IR и EIR овлашћења доставити извештај са провере стручности („proficiency check”) са овлашћеним испитивачем, Додатак 9 и потврду о обуци за освежење знања.  
*Renewal IR and EIR application to be accompanied by report on proficiency check conducted by the authorized examiner, Appendix 9 and the certificate on completed refresher training.*

\* За достављање дозволе поштом унети адресу доставе:  
*Licence to be delivered by mail to the following address:*

Улица и број : \_\_\_\_\_  
*Number and Street:*

Град и поштански број: \_\_\_\_\_  
*Code and City:*

Држава : \_\_\_\_\_  
*State:*