**ДЦВ-*PEL*-ОБ-*N* 701*CC***

*CAD-PEL-OB-N 701CC*

**ЗАХТЕВ ЗА СТИЦАЊЕ ПОТВРДЕ О ПРАВУ НА ОБУЧАВАЊЕ/УТВРЂИВАЊЕ СТАЛНЕ УСАГЛАШЕНОСТИ ЦЕНТРА ЗА ОБУКУ КАБИНСКОГ ОСОБЉА**

*Application form for obtaining of Аpproval certificate/determination of continued compliance for Cabin Crew Training Organization*

|  |
| --- |
| **1.Општи подаци о организацији***General Information about organization* |
| **1a. Контакт информације и информације о регистрацији***Contact Information and information on registration* |
| **Назив организације***Organization name* |  |
| **Aдреса***Address*  |  |
| ПИБ*Taxpayer Identification Number* |  | Матични број*Company ID* |  |
| **Tелефон***Phone* | **Факс***Fax* | е-mail/website |
|  |  |  |
| **1b. Потврда о праву на обучавање***Approval Certificate* |
| **Број потврде о праву на обучавање:***Approval certificate No.:* | **SRB/TO/CC-** |  |  |  |
| ***Напомена:Уколико подносите захтев за утврђивање сталне усаглашености унесите број потврде о праву на обучавање.****Note: In case that you submit request for*  *determination of continued compliance write down the number of your approval certificate.* |
| **Датум планираног почетка рада***Date of intended commencement of activity* |  |
| **Захтев за:***Application for:* |
| **Стицање потврде о праву на обучавање***Initial Approval of certificate*[ ] **Напомена:** *Note:** + **-Попуњава се када Центар за обуку први пут подноси захтев за стицање Потврде о праву на обучавање у складу са захтевима EASA Aircrew Annex V и Annex VII Regulation Part-ORA);**
	+ *this should be ticked where an application is for 'Initial' approval under EASA Aircrew Annex V and Annex VII Regulation PartORA;*
 | **Утврђивање сталне усаглашености***Determination of continued compliance*[ ] **Напомена:** *Note:** + **Попуњава се када Центар за обуку, одобрен у складу са захтевима EASA Aircrew Annex V и Annex VII Regulation Part ORA, подноси захтев за измену Потврде о праву на обучавање,**
	+ *or to an already approved under EASA Aircrew Regulation Annex V and Annex VII Part-ORA organisation;*
 |

|  |
| --- |
| **2.Руководство центра за обуку***Organization’s Management*  |
| **Функција***Position* | **Име и презиме***First and last Name* | **Број телефона***Phone no* | **Број дозволе** *Number of Licence* |
| **Одговорни руководилац** *Accountable Manager* |  |  |  |
| **Руководилац обуке***Head of training* |  |  |  |
| **Руководилац за праћење усаглашености***Compliance Monitoring Manager* |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3.Наставно особље***Instructors*  |
| **Име и презиме***First and last Name* | **Предмет***Subject* | **Број телефона***Phone no* | **Број дозволе** *Number of Licence* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5.Објекти за обуку***Training Facilities*  |
| **Тип***Type* | **Локација, величина, број просторија***Location, size, number of rooms* |
| **Простор за руководећу структуру***Management room* |  |
| **Простор за наставно особље***Instructors room* |  |
| **Канцеларија за административно особље***Room for administration staff* |  |
| **Просторија за чување документације***Room for storing documents* |  |
| **Просторија за спровођење теоријске обуке***Theoretical Training Room* |  |
| **Просторија за спровођење практичне обуке***Practical Training Room* |  |
| **Соба за одмор ученика***Rest room* |  |
| **Тоалет***Lavatory* |  |
| **6.Средства за обуку***Тraining equipment* | **Да/***Yes* | **Не/***No* |
| **Опрема за кисеоник** *Оxygen еquipment* | [ ]  | [ ]  |
| **Опрема за прву помоћ***First aid equipment* | [ ]  | [ ]  |
| **Остала опрема за хитне медицинске поступке***Other emergency medical equipment* | [ ]  | [ ]  |
| **Лутка за пружање кардио-пулмолошке помоћи***CPR dummy* | [ ]  | [ ]  |
| **Опрема за гашење пожара***Firefighting equipment* | [ ]  | [ ]  |
| **Опрема за преживљавање у води***Water survival equipment*  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **4.Документација и приручници који се достављају уз захтев***Proposed admisnistration and Manuals*  |
| **Доказ о плаћеној РАТ такси и такси ДЦВ РС** *Paid evidence of applicable RAT tаx and CAD RS tax* | [ ]  |
| **Решење о регистрацији центра за обуку код надлежног органа***The formal decision on training center registration issued by the competent organ* | [ ]  |
| **Доказ о располагању довољним финансијским и другим средствима потребним за спровођење обуке** *Proof of disposal of sufficient financial and other resources needed to implement training* | [ ]  |
| **Оперативни приручник***Operations manual* | [ ]  |
| **Приручник о обуци** *Training Manual* | [ ]  |
| **Приручник о праћењу усаглашености** *Compliance Monitoring Manual* | [ ]  |
| **Уговор за коришћење просторија за обуку** *Letter of Agreement for using facilities to conduct training* | [ ]  |
| **Примерак дипломе о завршеној обуци***Course completion Certificate* | [ ]  |
| **Скица и фотографије просторија***Floor Plan and Photos* | [ ]  |

|  |
| --- |
| **7.Изјавa одговорног руководиоца***Accountable Manager Statement* |
| * **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 herby 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 одговорног руководиоца***Accountable manager Name(First and Last)* |  |
| **ЈМБГ/Бр.пасоша***ID No./Passport No.* |  |
| **Датум***Date* |  |
| **Потпис одговорног руководиоца***Accountable manager Signature* |  |

**Напомене/ *Note:***

Уколико подносите захтев за утврђивање сталне усаглашености, означите број важеће потврде о праву на обучавање. Уколико први пут подносите захтев, оставите та поља празна.

*In case of* *application for determination of continued compliance indicate number of valid Approval Certificate.If you are submitting application for the first time leave those fields empty.*

**\*Напомена/** **Note:**

**Континуирано важење**

(а) Сертификат организације је важећи под условом:

1) да организација остане усаглашена са одговарајућим захтевима Уредбе (ЕЗ) бр. 216/2008 и правила за њено извршење, узимајући у обзир одредбе које се односе на поступање са налазима, као што је наведено у ORA.GEN.150;

2) да се надлежном органу омогућава приступ организацији, као што је дефинисано у ORA.GEN.140, ради утврђивања континуиране усаглашености са одговарајућим захтевима Уредбе (ЕЗ) бр. 216/2008 и правила за њено извршење;

3) да се организација није одрекла сертификата или да сертификат није стављен ван снаге.

(б) Након стављања ван снаге или одрицања од сертификата, сертификат мора да се врати надлежном органу без одлагања.