



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

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

1. Општи подаци о организацији General Information about organization			
1а. Контакт информације и информације о регистрацији Contact Information and information on registration			
Назив организације Organization name			
Адреса Address			
Телефон Phone	Факс Fax	e-mail/ website	
1б. 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 <input type="checkbox"/>		Утврђивање сталне усаглашености Determination of continued compliance <input type="checkbox"/>	
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 Part-ORA;		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 <i>Organization's Management</i>			
Функција <i>Position</i>	Име и презиме <i>First and last Name</i>	Број телефона <i>Phone no</i>	Број дозволе <i>Number of Licence</i>
Одговорни руководиоца <i>Accountable Manager</i>			
Руководилац обуке <i>Head of training</i>			
Руководилац за праћење усаглашености <i>Compliance Monitoring Manager</i>			

3.Наставно особље
Instructors

Име и презиме <i>First and last Name</i>	Предмет <i>Subject</i>	Број телефона <i>Phone no</i>	Број дозволе <i>Number of Licence</i>

4.Документација и приручници који се достављају уз захтев <i>Proposed admistration and Manuals</i>			
Доказ о плаћеној РАТ такси и такси ДЦВ РС <i>Paid evidence of applicable RAT tax and CAD RS tax</i>			<input type="checkbox"/>
Решење о регистрацији центра за обуку код надлежног органа <i>The formal decision on training center registration issued by the competent organ</i>			<input type="checkbox"/>
Доказ о располагању довољним финансијским и другим средствима потребним за спровођење обуке <i>Proof of disposal of sufficient financial and other resources needed to implement training</i>			<input type="checkbox"/>
Оперативни приручник <i>Operations manual</i>			<input type="checkbox"/>
Приручник о обуци <i>Training Manual</i>			<input type="checkbox"/>
Приручник о праћењу усаглашености <i>Compliance Monitoring Manual</i>			<input type="checkbox"/>
Уговор за коришћење просторија за обуку <i>Letter of Agreement for using facilities to conduct training</i>			<input type="checkbox"/>
Примерак дипломе о завршеној обуци <i>Course completion Certificate</i>			<input type="checkbox"/>
Скица и фотографије просторија <i>Floor Plan and Photos</i>			<input type="checkbox"/>
5.Објекти за обуку <i>Training Facilities</i>			
	Тип <i>Type</i>	Локација, величина, број просторија <i>Location, size, number of rooms</i>	
	Простор за руководећу структуру <i>Management room</i>		
	Простор за наставно особље <i>Instructors room</i>		
	Канцеларија за административно особље <i>Room for administration staff</i>		
	Просторија за чување документације <i>Room for storing documents</i>		
	Просторија за спровођење теоријске обуке <i>Theoretical Training Room</i>		
	Просторија за спровођење практичне обуке <i>Practical Training Room</i>		
	Соба за одмор ученика <i>Rest room</i>		
	Тоалет <i>Lavatory</i>		
6.Средства за обуку <i>Training equipment</i>		Да/Yes	Не/No
	Опрема за кисеоник <i>Oxygen equipment</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Опрема за прву помоћ <i>First aid equipment</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Остала опрема за хитне медицинске поступке <i>Other emergency medical equipment</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Лутка за пружање кардио-пулмолошке помоћи <i>CPR dummy</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Средства за гашење пожара <i>Firefighting equipment</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Опрема за преживљавање у води (појас, прслук, чамац) <i>Water survival equipment (belt, life jacket, boat)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.Изјава 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 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 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.

ДЦВ-PEL-ОБ-N 701CC	издање 01	Датум примене: 07.07.2017.	Страна 4 / 4
<i>CAD-PEL-OB-N 701CC</i>	<i>Issue 01</i>	<i>Effective date: 07.07.2017.</i>	<i>Page 4 / 4</i>
Скадарска 23, 11000 Београд, Србија, тел. 011 292 71 69 факс 011 311 75 79 е mail: dgca@cad.gov.rs www.cad.gov.rs <i>Skadarska 23, 11000 Belgrade, Serbia, tel.011 292 71 69 fax. 011 311 75 79 e-mail: dgca@cad.gov.rs, www.cad.gov.rs</i>			