



ДЕРЖАВНА АВІАЦІЙНА  
СЛУЖБА УКРАЇНИ

**Заява на видачу свідоцтва пілота: Транспортний пілот літака/Комерційний пілот літака/Рейтинг польоту за приладами – CPL(A)/ATPL(A)/IR(A) згідно Наказу № 565 від 20.07.2017 Державної авіаційної служби України**

Будь-ласка, заповніть цю форму згідно зразка, підпишіть власноруч та надішліть до ДАСУ. Форма заповнюється друкованими літерами, використовуючи чорні або темно-сині чорнила.

Номер заявки  
(заповнюється уповноваженим органом)

Дата

**Перед тим, як заповнити цю форму, ознайомтеся з наведеними інструкціями.**

Наказ № 565 від 20.07.2017 Про затвердження Авіаційних правил України «Технічні вимоги та адміністративні процедури для льотних екіпажів цивільної авіації» вимагає, щоб заявник на момент подачі заяви до Державної авіаційної служби України мав чинний медичний сертифікат згідно до частини MED.A.030 та частина FCL.015.

**Якщо Ваша медична сертифікація проводилась не в Україні, необхідно попередньо пройти процедуру визнання медичного сертифікату.**

**Умисне надання недостовірних даних**

Увага! Будь-яка інформація у цій заяві, що умисно надана уповноваженому органу з наміром ввести в оману державного інспектора та з метою, отримання, продовження терміну дії або заміни будь-якого сертифікату, свідоцтва, рейтингу чи іншого документа є правопорушенням, та карається згідно законодавства України.

Інформація в Розділі 1 підтверджується копіями паспорта громадянина України або ID-карти з Витягом із Реєстру та паспорта для виїзду за кордон

1. ВІДОМОСТІ ПРО ЗАЯВНИКА			Заповнюється Заявником		
Прізвище	<input type="text"/>	Ім'я	<input type="text"/>	По Батькові	<input type="text"/>
Last name	<input type="text"/>	First name	<input type="text"/>		
Дата народження(дд.мм.рррр)	<input type="text"/>	Громадянство	<input type="text"/>		
Місце народження	<input type="text"/>		Країна народження	<input type="text"/>	
Місце проживання	<input type="text"/>				
			Поштовий індекс	<input type="text"/>	
Контактний телефон (мобільний)	<input type="text"/>	Додатковий телефон	<input type="text"/>		
Електронна адреса (E-mail)	<input type="text"/>				

Інформація в Розділі 3 підтверджується копією медичного сертифікату

2. АДРЕСА ДЛЯ КОРЕСПОНДЕНЦІЇ		Заповнюється Заявником	
Поштова адреса: .....			
.....			
			Поштовий індекс:.....
<b>Примітка.</b> Заповнюється якщо відрізняється від вказаної у Розділі 1.			

3. ПРИДАТНІСТЬ ЗА СТАНОМ ЗДОРОВ'Я				Заповнюється Заявником	
Клас	Номер медичного сертифікату заявника	Дата останнього медичного огляду	Термії дії	Заповнюється уповноваженим органом	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Примітка.</b> Ваш медичний сертифікат має бути дійсним на момент отримання свідоцтва. Якщо термін дії Вашого медичного сертифікату закінчується протягом 14 днів після дати подання заяви на отримання свідоцтва, заповніть наступне:					
<b>Я планую наступний медичний огляд (дата)..... за адресою: .....</b>					



7. ОБМЕЖЕННЯ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ДО ДІЮЧИХ РЕЙТИНГІВ		Заповнюється Заявником
Будь ласка, вкажіть інформацію щодо обмежень, які застосовуються до діючих рейтингів (за наявності)		
Рейтинг (у форматі Тип або Клас ПС/Рейтинг)	Примітки та обмеження	Заповнюється уповноваженим органом

8. ЛЬОТНИЙ ДОСВІД		Заповнюється Заявником			
Увага! Усі записи в льотній книжці, де час PIC та Dual співпадають та записані одним днем вважаються такими що були виконані як Dual .		Години, заявлені на курс	Години, виконані під час курсу	Заповнюється уповноваженим органом	
А. Загальний досвід у якості пілота	як КПС (PIC)				
	як студент-командир ПС (SPIC)				
	як КПС під наглядом (PIC/US)				
	час польоту з інструктором (Dual)				
	як другий пілот (Co-pilot/P2)				
	інші години за кредитом (якщо надано)				
Загальна кількість годин у секції А					
Б. Загальний досвід польотів за маршрутами	як КПС (PIC)				
	як студент-командир ПС (SPIC)				
	як КПС під наглядом (PIC/US)				
	час польоту з інструктором (Dual)				
	як другий пілот (Co-pilot/P2)				
	Загальна кількість годин у секції Б				
Дата маршруту 300 nm на літаку (dd/mm/yyyy)					
В. Польоти вночі	як КПС (PIC)				
	як КПС під наглядом (PIC/US)				
	час польоту з інструктором (Dual)				
	час польоту з інструктором по маршруту (DualXC)				
	як другий пілот (Co-pilot/P2)				
	Загальна кількість годин у секції В				
Самостійних зльотів / посадок (кількість)					
Г. Польоти за приладами	час польоту з інструктором (Dual)				
	як студент-командир ПС (SPIC-комплексний)				
	Наземна підготовка за приладами	FTD 2/3 або FNPT I			
		FNPT II/III			
		FSTD або FSS			
	Час польоту (PIC/Co-pilot/PICUS)				
МСС підготовка (як частина курсу, за наявності)					
Загальна кількість годин у секції Г					

Інформація в Розділі 8 підтверджується довідкою про наліт та льотною книжкою (копією з льотної книжки)

продовження Розділу 8

Д. Підготовка на багаточленному літаку (Multi-Pilot Aircraft)	як КПС (PIC)			
	як КПС під наглядом (PIC/US)			
	час польоту з інструктором (Dual)			
	як другий пілот (Co-pilot/P2)			
	як другий пілот (Co-pilot/P2)			
	Загальна кількість годин у секції Д			
Самостійних зльотів / посадок (кількість)				
Заповнюється уповноваженим органом				

Інформація в Розділі 9 підтверджується копіями результатів іспитів та скріплені підписом керівника з підготовки на Заяві

**9) ПІДТВЕРДЖЕННЯ ЗАКІНЧЕННЯ КУРСУ ТЕОРЕТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ** Заповнюється Затвердженою навчальною організацією (АТО), що проводить теоретичну підготовку

На отримання свідоцтва та рейтингів згідно до Part-FCL (необхідне позначити хрестиком):

CPL (A)  IR (A)  ATPL (A)

Об'єм курсу теоретичної підготовки ..... години (и)

Дата та дані компетентного органу, де були складені екзаменаційні іспити .....

Завірені копії результатів іспитів повинні бути надані разом із заявкою та копією сертифікату АТО (тільки у разі якщо АТО та іспити були складені в уповноваженому органі, що не був схвалений Державною авіаційною службою України).

Назва затвердженої організації ..... № сертифікату АТО .....

Підпис та П.І.Б. керівника підготовки ..... Дата .....

Інформація в Розділі 10 підтверджується копіями та скріплені підписом керівника з підготовки на Заяві

**10. МОДУЛЬНИЙ КУРС CPL(A) АБО ЗА УМОВ КРЕДИТУВАННЯ ГОДИН АБО ВИДАЧА ЧЕРЕЗ ЗАРАХУВАННЯ ДОСВІДУ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦЯМ** Заповнюється Затвердженою навчальною організацією (АТО)

Я підтверджую, що (П.І.Б.) ..... задовільно виконав попередні вимоги відповідно до Part-FCL, перш ніж розпочати курс підготовки і успішно завершив курс для видачі свідоцтва комерційного пілота (CPL).

Я підтверджую, що я ознайомився з льотною книжковою заявкою і що записи в них відповідають вимогам щодо видачі свідоцтва комерційного пілота згідно з Part-FCL.

Дата початку курсу CPL(A) ..... Дата закінчення курсу CPL(A) .....

Курс складався з:

..... години польоту з інструктором (Dual), з яких

..... години польоту з інструктором (Dual) польоту відповідно до Доповнення 3, Розділу E, п. 11

..... години польоту з інструктором (Dual) польоту вночі (за наявності)

..... години підготовки до польотів за приладами

..... години польоту на багатоплановому літаку (MEP) з підготовкою за асиметрією тяги (за наявності)



Інформація в Розділі 11 підтверджується копіями та скріплені підписом керівника з підготовки на Заяві

Інформація в Розділі 12 підтверджується копіями та скріплені підписом керівника з підготовки на Заяві

**продовження Розділу 10**

**Підготовка на тренажері (за наявності):**  
 ..... години підготовки до польотів за приладами наFTD 2/3 або FNPTI, або  
 ..... години підготовки до польотів за приладами на FNPTI/III, або  
 ..... години підготовки до польотів за приладами на Flight Simulator

Номер сертифікату FSTD що використовувався під час підготовки: .....

Компетентний орган, що видає сертифікат тренажера .....

Рекомендація до проведення Перевірки навичок від (П.І.Б.) ..... Не свідоцтва .....

Назва затвердженої організації (ATO) ..... Не сертифікату ATO .....

Підпис та П.І.Б. керівника ..... Дата .....

---

**11. КУРС IR(A)** Заповнюється Затвердженою навчальною організацією (ATO)

Я підтверджую, що (П.І.Б.) ..... задовільно виконав попередні вимоги відповідно до Part-FCL, перш ніж розпочати курс підготовки і успішно завершив курс для отримання рейтингу польотів за приладами (IR).

Я підтверджую, що я ознайомився з льотною книжкою заявника і що записи в ній відповідають вимогам щодо присудження рейтингу польотів за приладами згідно з Part-FCL.

Дата початку курсу IR(A) ..... Дата закінчення курсу IR(A) .....

Курс складався з:

..... години Dual підготовки до польотів за приладами на однодвигуновому літаку (SEP)  
 ..... години Dual підготовки до польотів за приладами на багатодвигуновому літаку (MEP)

**Підготовка на тренажері (за наявності):**  
 ..... години підготовки до польотів за приладами наFTD 2/3 або FNPTI, або  
 ..... години підготовки до польотів за приладами на FNPTI/III, або  
 ..... години підготовки до польотів за приладами на Flight Simulator

Номер сертифікату FSTD що використовувався під час підготовки: .....

Компетентний орган, що видає сертифікат тренажера .....

Рекомендація до проведення Перевірки навичок від (П.І.Б.) ..... Не свідоцтва .....

Назва затвердженої організації (ATO) ..... Не сертифікату ATO .....

Підпис та П.І.Б. керівника ..... Дата .....

---

**12. КОМПЛЕКСНИЙ КУРС** Заповнюється Затвердженою навчальною організацією (ATO)

Я підтверджую, що (П.І.Б.) ..... задовільно виконав курс підготовки для отримання комерційного свідоцтва пілота (CPL) з IR (A)  Без IR(A)  (детальна інформація щодо підготовки вказана у розділі 5). Я підтверджую, що я ознайомився з льотною книжкою заявника і що записи в ній відповідають вимогам щодо отримання комерційного свідоцтва пілота (CPL) з IR (A)  Без IR(A)  згідно з Part-FCL

Назва затвердженої організації (ATO) ..... Не сертифікату ATO .....

Підпис та П.І.Б. керівника ..... Дата .....

Інформація в Розділі 13 підтверджується копією акту перевірки та засвідчується підписом екзамєнатора на Заяві

13. ПІДТВЕРДЖЕННЯ ПРОВЕДЕННЯ ПЕРЕВІРКИ НАВИЧОК (SKILL TEST)		Заповнюється Екзамєнатором	
Я підтверджую, що (ПІБ)..... задовільно виконав наступні перевірки навичок:			
Перевірка навичок CPL(A) Дата .....	Перевірка навичок IR(A) Дата .....		
Перевірка навичок на багатопілотному літаку (MP) ATPL(A) Дата .....			
Я підтверджую, що я ознайомився з льотною книжкою заявника і що записи в ній відповідають вимогам щодо отримання свідоцтва пілота та рейтингу польотів за приладами згідно : Part-FCL.			
№ свідоцтва Екзамєнатора: .....			
Підпис та ПІБ Екзамєнатора .....		Дата .....	

Інформація в Розділі 14 підтверджується копіями зазначеної доказової документації та актів перевірок

14. НАЯВНІСТЬ ДОДАТКОВИХ РЕЙТИНГІВ / ДОЗВОЛІВ				Заповнюється Заявником	
Будь ласка, вкажіть інформацію про додаткові рейтинги, дозволи та сертифікати (візмінити «X») за наявності					
Рейтинг (дозвіл на виконання типу польотів)	Доказова документація (Основова книга / Сертифікат про завершення курсу / Копія льотної книжки)	Дата перевірки / демонстрації компетентності	Заповнюється уповноваженим органом		
FCL.800 Рейтинг про право виконання планованих польотів					
FCL.805 Рейтинг про право буксирування планера та повітряних балонів					
FCL.810 Рейтинг про право здійснювати польоти вночі					
FCL.815 Рейтинг про польоти в гірській місцевості					
FCL.820 Рейтинг про право виконання льотних випробувань					
FCL.825 Рейтинг маршрутного користування приладами (E.K)					
FCL.830 Рейтинг польотів на планерах в умовах хмарності					

Інформація в Розділі 15 підтверджується копією протоколу

15. РІВЕНЬ ВОЛОДІННЯ МОВОЮ						Заповнюється Заявником	
Мова	Рівень володіння мовою, що вказаний у додатку	Номер протоколу	Дата складання іспиту	Термін дії	Заповнюється уповноваженим органом		

Інформація в Розділі 16 підтверджується копією сертифікату або записом у додатковій частині до свідоцтва (за наявності)

16. ПРАВА ВИКОРИСТАННЯ РАДІОТЕЛЕФОННОГО ЗВ'ЯЗКУ				Заповнюється Заявником	
Номер сертифікату/протоколу	Затверджена організація, що проводила підготовку	Дата видачі	Заповнюється уповноваженим органом		

Інформація в Розділі 17 підтверджується копіями зазначеної доказової документації та актів перевірок

17. НАЯВНІСТЬ СЕРТИФІКАТИВ ІНСТРУКТОРА					Заповнюється Заявником
Будь ласка, вкажіть дату останньої перевірки щодо продовження терміну дії прав інструктора, та вкажіть права інструктора якими володіли раніше або в даний час.					
Рейтинг Інструктора (у форматі Рейтинг/Тип або Клас ПС)	Курс підвищення кваліфікації / Номер Сертифіката/Дата	Дата перевірки/ тренажерної сесії або тренувального польоту	ПІБ екзаматора	Примітки/ Обмеження (за наявності)	Заповнюється уповноваженим органом

Інформація в Розділі 18 підтверджується копіями зазначеної доказової документації та актів перевірок

18. НАЯВНІСТЬ ПОСВІДЧЕННЯ ЕКЗАМЕНАТОРА					Заповнюється Заявником
Будь ласка, вкажіть дату останньої перевірки щодо продовження терміну дії прав екзаматора, та вкажіть права екзаматора якими володіли раніше або в даний час.					
Рейтинг екзаматора (у форматі Рейтинг/Тип або Клас ПС)	Дата останньої перевірки	Термін дії	ПІБ екзаматора	Заповнюється уповноваженим органом	

Інформація в Розділі 19 заповнюється експлуатантом або АТО

### 19. ПІДТВЕРДЖЕННЯ ПРО ПРОХОДЖЕННЯ ПІДГОТОВКИ

Я засвідчую, що

Успішно пройшов/ла у повному обсязі навчальний курс для отримання свідоцтва. Також засвідчую, що льотна книжка заявника та записи, щодо льотної підготовки, зазначені в ній відповідають вимогам, щодо льотної підготовки до заявників на отримання свідоцтва відповідно до чинного законодавства України.

Назва експлуатанта/АТО:

Посада відповідальної особи експлуатанта/АТО:

Прізвище, ініціали відповідальної особи експлуатанта/АТО:

Підпис:

МП.

Дата:

### 20. ЗОБОВ'ЯЗАННЯ ЗАЯВНИКА

Мені ніколи не було відмовлено в отриманні свідоцтві та я не мав свідоцтво яке раніше було призупинено або анульовано.

Мене проінформовано, що інформація, зазначена в даній заяві, може бути додатково перевірена уповноваженим органом.

Інформація зазначена в даній заяві є правдивою та правильною. Я не підробляв сам та не робив це за допомогою третіх осіб. Я ознайомлений, що несучу персональну відповідальність за надання завідомо недостовірної інформації відповідно до чинного законодавства України.

З автоматизованою обробкою, передачею та зберіганням моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», зазначених у заяві даних погоджуюсь.

Прізвище, ініціали заявника

Підпис

Дата

Ознайомлення з наведеною у Розділі 20 інформацією скріплюється підписом Заявника



Ознайомлення з наведеною у Розділі 21 інформацією скріплюється підписом Заявника

## 21. СКАРГА НА ДІЇ УПОВНОВАЖЕНОГО ОРГАНУ З ПИТАНЬ ЦИВІЛЬНОЇ АВІАЦІЇ

Згідно з п.2. статті 20 Повітряного кодексу України: «Скарга на дії уповноваженого органу з питань цивільної авіації та його посадових осіб» може бути подана суб'єктом авіаційної діяльності протягом десяти днів з дня вчинення такої дії, а щодо оскарження рішення чи висновків – протягом десяти днів з дня отримання рішення чи висновку». Скаржник – суб'єкт авіаційної діяльності, а також фізична особа які подають скаргу. Скарги подаються за наявності у скаржника, рішення або відмови у відновленні порушених прав з боку уповноваженого органу. Подання скарги не зупиняє дії рішення, прийнятого уповноваженим органом. Згідно з п.3 статті 20 Повітряного кодексу України: «Для розгляду скарги на висновок про перевірку та дії посадових осіб за результатами перевірки керівник уповноваженого органу з питань цивільної авіації утворює апеляційну комісію, повноваження та строки діяльності якої визначається відповідним положенням». Апеляційна комісія розглядає скарги, подані на адресу уповноваженого органу в письмовій формі за підписом Скаржника. Реєстрація скарг здійснюється відповідно до Інструкції з діловодства уповноваженого органу. Розгляду не підлягають скарги від одного і того ж подателя скарги з одного і того ж питання, якщо вперше по скарзі було прийняте рішення. Уразі коли Скаржник відізвав подану скаргу, розгляд скарги припиняється.

Своїм підписом засвідчую, що ознайомлений зі своїм правом оскаржити дії уповноваженого органу з питань цивільної авіації України.

Прізвище, ініціали заявника  Підпис  Дата

## 22. СПЛАТА ДЕРЖАВНОГО ЗБОРУ

Довідка від  №  Державний збір сплачено: Так  Ні

Розділ 22 заповнюється інспектором

## 23. РЕКОМЕНДАЦІЇ

Згідно з наказом Державної авіаційної служби України 20 липня 2017 року № 565 зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 28 серпня 2017 року за № 1056/30924 Авіаційні правила України «Технічні вимоги та адміністративні процедури для льотних екіпажів цивільної авіації», Державна авіаційна служба України є уповноваженим органом що відповідає за видачу свідоцтва, медичного сертифікату та здійснення нагляду, за дотримання вимог щодо підтримання дійсності цих документів.

Заповніть цю форму друкованими літерами, за необхідності використовуючи чорні або темно-сині чорнила. Якщо Заявник не може погодитись з будь-якою інформацією, що зазначена в Розділі 9 «ЗОБОВ'ЯЗАННЯ ЗАЯВНИКА» йому необхідно звернутись до уповноваженого органу для отримання додаткових рекомендацій до надання звернення за наступними контактними даними: 01135, м. Київ пр. Перемоги, буд.14, e-mail: vdz@avia.gov.ua.

Розділ 1. «ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАЯВНИКА» заповнюється відповідно до паспорту громадянина України або ID - картки з довідкою про внесення відомостей до Єдиного Державного Демографічного реєстру та паспорту громадянина України для виїзду за кордон.

Розділ 2. «АДРЕСА ДЛЯ КОРЕСПОНДЕНЦІЇ» заповнюється якщо відрізняється від вказаної у Розділі 1.

Звертаємо Вашу увагу на те, що незаповнена в повному обсязі Заява або ненадання необхідних копій документів може призвести до відмови в її розгляді.

Якщо оригінал свідоцтва на підставі якого проходить конвертація необхідний для виконання службових обов'язків, то під час подачі звернення до заяви достатньо долучити завірнені копії свідоцтва та додаткової частини до свідоцтва. Нове свідоцтво не може бути видане заявнику доки оригінал не буде пред'явлений до уповноваженого органу.

До заяви необхідно долучити завірнені копії документа, що є посвідченням особи, а саме сторінок паспорту громадянина України або ID - картки з довідкою про внесення відомостей до Єдиного Державного Демографічного реєстру та паспорту громадянина України для виїзду за кордон.

Нове свідоцтво не може бути видане без отримання уповноваженим органом належної сплати державного збору. Сплата державного збору відбувається відповідно до Положення про Державний спеціалізований фонд фінансування загальнодержавних витрат на авіаційну діяльність та участь України у міжнародних авіаційних організаціях, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 28 вересня 1993р. № 819 зі змінами.