



ДЕРЖАВНА АВІАЦІЙНА
СЛУЖБА УКРАЇНИ

Заява на заміну чинного ICAO – свідоцтва пілота, виданого Державною авіаційною службою України на свідоцтво пілота згідно Наказу № 565 від 20.07.2017

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 частини 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 сертифіката, свідоцтва, рейтингу чи іншого документа є правопорушенням, та карається згідно законодавства України.

1. ВІДОМОСТІ ПРО ЗАЯВНИКА		Заповнюється Заявником	
Прізвище	<input type="text"/>	Ім'я	<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"/>		

2. АДРЕСА ДЛЯ КОРЕСПОНДЕНЦІЇ	Заповнюється Заявником
Поштова адреса:	
.....	
.....	Поштовий індекс:.....
Примітка. 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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Примітка. Ваш медичний сертифікат має бути дійсним на момент отримання свідоцтва. Якщо термін дії Вашого медичного сертифіката закінчується протягом 14 днів після дати подання заяви на отримання свідоцтва, заповніть наступне: Я планую наступний медичний огляд (дата)..... за адресою:				

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

Інформація в Розділі 3 підтверджується копією медичного сертифікату

Інформація в Розділі 7 підтверджується копіями зазначеної доказової документації та актів перевірок

7. НАЯВНІСТЬ ДОДАТКОВИХ РЕЙТИНГІВ / ДОЗВОЛІВ				Заповнюється Заявником
Будь ласка, вкажіть інформацію про додаткові рейтинги, дозволи та сертифікати (відмітити «X») за наявності				
Рейтинг (дозвіл на виконання типу польотів)	Доказова документація: (Освічення пілота / Сертифікат про завершення курсу / Копія льотної книжки)	Дата перевірки / демонстрації компетентності	Заповнюється уповноваженим органом	
FCL.800 Рейтинг про право виконання пілотажних польотів				
FCL.805 Рейтинг про право буксирування планерів та повітряних банерів				
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 (EIR)				
FCL.830 Рейтинг польотів на планерах в умовах змарності				

Інформація в Розділі 9 підтверджується довідкою про наліт або копією з льотної книжки

8. ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ПРИМІТОК ТА ОБМЕЖЕНЬ			Заповнюється Заявником
Будь ласка, вкажіть інформацію щодо обмежень, які застосовуються до діючих рейтингів (за наявності)			
Рейтинг (у форматі Тип або Клас ППС/Рейтинг)	Примітки та обмеження	Заповнюється уповноваженим органом	

Інформація в Розділі 10 підтверджується копіями зазначеної доказової документації та актів перевірок

9. ЗАГАЛЬНИЙ ЛЬОТНИЙ ДОСВІД			Заповнюється Заявником
Польоти у якості пілота - як КПС (PIC) або Другий пілот (Co-Pilot)	Отриманий досвід (у годинах)		Заповнюється уповноваженим органом
	Літаки	Вертольоти	

10. НАЯВНІСТЬ СЕРТИФІКАТІВ 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 екзаменатора	Примітки/ Обмеження (за наявності)	Заповнюється уповноваженим органом	

Інформація в Розділі 11 підтверджується копіями зазначеної доказової документації та актів перевірок

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

Інформація в Розділі 12 підтверджується копіями зазначеної доказової документації

12. НАЯВНІСТЬ СЕРТИФІКАТА ПРО ПРОХОДЖЕННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ				Заповнюється Заявником
Будь ласка, вкажіть дату отримання сертифікату про проходження теоретичної підготовки на базі якого проводилось отримання свідоцтва (PPL, CPL, ATPL)				
Курс теоретичної підготовки	Номер сертифікату	Затверджена організація, що проводила підготовку	Дата видачі	Заповнюється уповноваженим органом

Інформація в Розділі 13 підтверджується копією протоколу

13. 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 14 підтверджується копією сертифікату або записом у додатковій частині до свідоцтва

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

Інформація в Розділі 15 заповнюється експлуатантом або АТО

15. 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:

Ознайомлення з наведеною у Розділі 16 інформацією скріплюється підписом Заявника

16. ЗОБОВ'ЯЗАННЯ ЗАЯВНИКА

Мені ніколи не було відмовлено в отриманні свідоцтва 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 17 інформацією скріплюється підписом Заявника

17. 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

Розділ 18 заповнюється інспектором

18. СПЛАТА ДЕРЖАВНОГО ЗБОРУ

Довідка Державний збір сплачено:
від № Так Ні

19. 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 завірені 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 завірені 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.