



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

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

1. ВІДОМОСТІ ПРО ЗАЯВНИКА

Заповнюється Заявником

Прізвище	ІВАНОВ	Ім'я	ІВАН	По Батькові	ІВАНОВИЧ
Last name	IVANOV	First name	IVAN		
Дата народження(дд.мм.рррр)	12.12.1992	Громадянство	УКРАЇНА		
Місце народження	УКРАЇНА	Країна народження	УКРАЇНА		
Місце проживання	м. Київ, вул. Бульварно-Кудрявська, буд.12, кв.20				
		Поштовий індекс	11011		
Контактний телефон (мобільний)	+38098 123 45 67	Додатковий телефон			
Електронна адреса (E-mail)	Ivanov.ivan@gmail.com				

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
1	12345	01/01/2019	01/01/2020	

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:

4. ЗАЯВКА

Заповнюється Заявником

На отримання свідоцтва та рейтингів згідно Наказу № 565 від 20.07.2017 (необхідне позначити хрестиком):

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

Наявність рейтингу типу/класу літака (вказати):

Тип курсу (ів), які було завершено (якщо такі є):

CPL (A) Модульний IR (A) Модульний CPL (A) Комплексний CPL/IR (A) Комплексний ATP (A) Комплексний ATP/IR (A) Комплексний

Видача свідоцтва на базі досвіду, набутого в період проходження військової служби:

Зарахування досвіду військовослужбовців в CPL (A) Зарахування досвіду військовослужбовців в CPL/IR (A) Зарахування досвіду військовослужбовців в ATP/IR (A) **5. НАЯВНІ СВІДОЦТВА**

Заповнюється Заявником

Уповноважений орган, що видав свідоцтво	Вид (Наприклад РА/СА/ТА)	Номер свідоцтва	Термін Дії
Державіаслужба України	РА	012345	01.01.2020

6. НАЯВНІ РЕЙТИНГИ

Заповнюється Заявником

Будь ласка, вкажіть дату останньої перевірки для кожного типу та/або класу, які повинні бути перенесені у свідоцтво згідно Part-FCL.

Рейтинг (у форматі Тип або Клас ПС/Рейтинг)	Одноплотний (SP) або Багатоплотний (MP)	Дата перевірки	Дата перевірки за IR (за наявності)	Термін дії рейтингу	ПІБ екзаменатора	Заповнюється уповноваженим органом
BE76	MEP(L)	10/07/18	10/07/18	31/07/20	Сидоров І.П.	
K10 «Свіфт»	SEP(L)	10/06/18	10/06/19	30/06/20	Петров П.П.	

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 нальоту 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 нальоту 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 нальоту з інструктором (Dual)				
	час нальоту 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 нальоту 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)				
	МССпідготовка (як частина курсу, за наявності)				
Загальна кількість годин у секції Г					

продовження Розділу 8

Д. Підготовка на багаточленному літаку (Multi-Pilot Aircraft)	як КПС (PIC)			
	як КПС під наглядом (PIC/US)			
	час нальоту 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				

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 00 годин (и)

Дата та дані компетентного органу, де були складені екзаменаційні іспити xx/xx/2019 Державіаслужба

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 (АТО) КЛА НАУ № сертифікату АТО UA.АТО.000X

Підпис та П.І.Б. керівника підготовки Федоров О.О. Дата xx/xx/2019

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.) Іванов І.І. 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 книжкою заявника і що записи в них відповідають вимогам щодо видачі свідоцтва комерційного пілота згідно з Part-FCL.

Дата початку курсу CPL(A) xx/xx/2019 Дата закінчення курсу CPL(A) xx/xx/2019

Курс складався з:

..... 00 години польоту з інструктором (Dual), з яких
 00 години польоту з інструктором (Dual) польоту відповідно до Доповнення 3, Розділу Е, п. 11
 00 години польоту з інструктором (Dual) польоту вночі (за наявності)
 00 години підготовки до польотів за приладами
 00 години польоту на багатодвигунному літаку (MEP) з підготовкою за асиметрією тяги (за наявності)

продовження Розділу 10**Підготовка на тренажері (за наявності):**

00 години підготовки до польотів за приладами наFTD 2/3 або FNPTI, або
 00 години підготовки до польотів за приладами на FNPTII/III, або
 00 години підготовки до польотів за приладами на Flight Simulator

Номер сертифікату FSTD що використовувався під час підготовки: UA.FSTD.000X

Компетентний орган, що видав сертифікат тренажера Державіаслужба

Рекомендація до проведення Перевірки навичок від (П.І.Б.) Сидоров В.В. № свідоцтва UA.FCL.0000X

Назва затвердженої організації (АТО) КЛІА НАУ № сертифікату АТО UA.ATO.000X

Підпис та П.І.Б. керівника Федоров О.О. Дата хх/хх/2019
 підготовки

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

Я підтверджую, що (П.І.Б.) Іванов І.І. 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) хх/хх/2019 Дата закінчення курсу IR(A) хх/хх/2019

Курс складався з:

00 години Dual підготовки до польотів за приладами на однодвигунному літаку (SEP)
 00 години Dual підготовки до польотів за приладами на багатодвигунному літаку (MEP)

Підготовка на тренажері (за наявності):

00 години підготовки до польотів за приладами наFTD 2/3 або FNPTI, або
 00 години підготовки до польотів за приладами на FNPTII/III, або
 00 години підготовки до польотів за приладами на Flight Simulator

Номер сертифікату FSTD що використовувався під час підготовки: UA.FSTD.000X

Компетентний орган, що видав сертифікат тренажера Державіаслужба

Рекомендація до проведення Перевірки навичок від (П.І.Б.) Сидоров В.В. № свідоцтва UA.FCL.0000X

Назва затвердженої організації (АТО) КЛІА НАУ № сертифікату АТО UA.ATO.000X

Підпис та П.І.Б. керівника Федоров О.О. Дата хх/хх/2019
 підготовки

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

Я підтверджую, що (П.І.Б.) Іванов І.І. 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 (АТО) КЛІА НАУ № сертифікату АТО UA.ATO.000X

Підпис та П.І.Б. керівника Федоров О.О. Дата хх/хх/2019
 підготовки

13. ПІДТВЕРДЖЕННЯ ПРОВЕДЕННЯ ПЕРЕВІРКИ НАВИЧОК (SKILL TEST)

Заповнюється Екзаменатором

Я підтверджую, що (П.І.Б.) Іванов І.І. задовільно виконав наступні перевірки навичок:

Перевірка навичок CPL(A) Дата xx/xx/2019 Перевірка навичок IR(A) Дата xx/xx/2019

Перевірка навичок на багатопілотному літаку (MP) Дата
ATPL(A)

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 з Part-FCL.

№ свідоцтва Екзаменатора: EX№00000X

Підпис та П.І.Б. Гончаров Г.Г. Дата xx/xx/2019
Екзаменатора**14. 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: (Оціночний лист / 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			
X FCL.810 Рейтинг про право здійснювати польоти вночі	Копія льотної книжки	xx/xx/2019	
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 хмарності			

15. РІВЕНЬ ВОЛОДІННЯ МОВОЮ

Заповнюється Заявником

Мова	Рівень володіння мовою, що вказаний у додатку	Номер протоколу	Дата складання іспиту	Термін дії	Заповнюється уповноваженим органом
англійська	IV	1234	xx/xx/2019	xx/xx/2023	

16. ПРАВА ВИКОРИСТАННЯ РАДІОТЕЛЕФОННОГО ЗВ'ЯЗКУ

Заповнюється Заявником

Номер сертифікату/протоколу	Затверджена організація, що проводила підготовку	Дата видачі	Заповнюється уповноваженим органом
1234	МАЦП	xx/xx/2019	

17. 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 ІС)	Курс підвищення кваліфікації / Номер Сертифіката/Дата	Дата перевірки/ тренажерної сесії або тренувального польоту	ПІБ екзаменатора	Примітки/ Обмеження (за наявності)	Заповнюється уповноваженим органом

18. 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 ІС)	Дата останньої перевірки	Термін дії	ПІБ екзаменатора	Заповнюється уповноваженим органом

19. ПІДТВЕРДЖЕННЯ ПРО ПРОХОДЖЕННЯ ПІДГОТОВКИ

Я засвідчую, що

ІВАНОВ Іван Іванович

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:

КЛА НАУ

Посада відповідальної
особи експлуатанта/АТО:

Керівник підготовки

Прізвище, ініціали
відповідальної особи
експлуатанта/АТО:

ФЕДОРОВ О.О.

Підпис:

МП.

Дата:

xx/xx/2019

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 несу 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

Іванов І.І.

Підпис

Дата

xx/xx/2019

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 подавця 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

Іванов І.І.

Підпис

Дата

xx/xx/2019

22. СПЛАТА ДЕРЖАВНОГО ЗБОРУ

Довідка

Державний збір сплачено:

від

№

Так

Ні

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 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.