|  |
| --- |
| **Барање за замена на JAR-FCL дозвола во****Part-FCL дозвола***Application for replacement of JAR-FCL license into Part-FCL license* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Број на JAR-FCL дозвола /** *JAR-FCL license number* |  |

|  |
| --- |
| **Категорија на дозвола /***Category of license* |
|  **Авион/***Aeroplane* |  **Хеликоптер***/Helicopter* |

|  |
| --- |
| **Лични податоци***Personal details* |
| Презиме (татково име) и име*Last name (father’s name)and first name*  |  |
| Датум и место на раѓање*Date and place of birth* |  |
| Државјанство*Nationality* |  |
| Единстевен матичен број/Бр. на пасош*Personal No./Passport No.* |  |
| Адреса и телефон*Address and phone* |  |
| *E-mail* |  |
| Воздухопловна компанија*Airline* |  |
| **Овластувања** (да се впишат **само** важечките овластувања) / *Ratings (valid ratings only)* |
| **Овластување***Rating* | **Датум на истек на овластувањето***Validity date* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Ниво на познавање на јазик/***Language proficiency* |
| **Англиски** /*English* |  |  |
| **Македонски**/*Macedonian* |  |  |
| Останато: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Со секое барање подносителот на барањето е должен да достави/***With every application applicant must submit* |  |
| 1. **JAR-FCL дозвола/** *JAR-FCL license* |  |
| 2. **Фотокопија од лекарско уверение** / *Copy of medical certificate* |  |
| 3. **Фотокопија од лична карта за државјани на Република Македонија, фотокопија од пасош за странски државјани**/ *Copy of* *ID card for Macedonian citizens, copy of passport for foreign citizens* |  |
| 4.  |  |

|  |
| --- |
| **Забелешка:** Part-FCL дозвола ќе се издаде само ако се исполнети условите од Part-FCL, Part-MED и останатите релевантни барања од Уредбата на Европската комисија 1178/2011 и нејзините амандмани.***Note:*** *Part-FCL license will be issued only if requirements from Part-FCL, Part-MED and all other relevant requirements of Commission Regulation EC 1178/2011 and its amendments.* |
| **Забелешка:** Уредбата на Европската комисија 1178/2011 и нејзините измени, пропишува дека сите дозволи издадени на имателот од надлежните воздухопловни власти ги поседуваат сите медицински записи (Part-MED.A.030 and Part-FCL.015) – Ако АЦВ на Република Македонија не ги поседува сите ваши медицински записи, а сте имател на Part-FCL дозвола, вашето барање ќе биде одбиено.***Note:*** *European Commission Regulation (EU) No.1178/2011 and as amended, requires that an individual has all of their licenses administered by the National Aviation Authority that holds their medical records (Part-MED.A.030 and Part-FCL.015) – If your medical records are not held by MKD CAA and you are holder of a Part-FCL license, your application will be rejected.* |

|  |
| --- |
| **Изјава/Declaration (AMC1 ARA.GEN.315(a))** |
| Под полна материјална и кривична одговорност изјавувам/*Under full material and legal responsibility I declare.* |
| * дека не поседувам никаква дозвола, сертификат, овластување или авторизација во еднаков опсег и иста категорија издадена од страна на друга земја членка на ЕУ или трета држава
* дека немам поднесено барање за било каква дозвола, сертификат, овластување или авторизација во еднаков опсег и иста категорија издадена од страна на друга земја членка на ЕУ или трета држава
* дека никогаш не сум поседувал никаква дозвола, сертификат, овластување или авторизација во еднаков опсег и иста категорија издадена од страна на друга земја членка на ЕУ која е укината или суспендирана од било која земја членка на ЕУ или трета држава
 |
| * *that I am not holding any personnel license, certificate, rating, authorization or attestation with same scope and in the same category issued in another Member State or third country*
* *that I have not applied for any personnel license, certificate, rating, authorization or attestation with same scope and in the same category in another Member State or third country*
* *I have never held any personnel license, certificate, rating, authorization or attestation with same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State or third country*
 |
| **Потпис на подносителот на барањето***Applicant's signature* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Место и датум***Place and date* |  | **Потпис** *Signature* |  |