Република Северна Македонија / ***Republic of North Macedonia***
Агенција за цивилно воздухопловство / ***Civil Aviation Agency***
Одделение за лиценцирање / ***Licencing Department***
Ул. Даме Груев бр.1, 1000 Скопје / *Dame Gruev 1, 1000 Skopje*
e-mail: pel@caa.gov.mk

Број на дозвола/ *Licence number*

Категорија на дозвола / *Category of licence*:	
☐ **Конверзија** / *Conversion*	☐ **Валидација** / *Validation*
☐ Авион / *Aeroplane*	☐ Хеликоптер / *Helicopter*
☐ Едрилица / *Sailplane*	☐ Балон / *Balloon*
Вид на дозвола / *Type of licence:*	☐ **ATPL** ☐ **CPL** ☐ **PPL** ☐ **SPL** ☐ **BPL**
Држава на издавање на дозволата/ *State of licence issue*	

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*	
Адреса *Address*	
Телефон *Phone*	
Електронска пошта *E-mail*	

Овластувања (да се впишат **само** валидните овластувања) / *Ratings (valid ratings only):*	
Овластување / *Rating:*	Датум на истек на овластување / *Validity date:*

Ниво на познавање на јазик / *Language proficiency*		
Јазик / *Language:*	Ниво / *Level*	Датум на валидност/*Validity date:*
Англиски/*English*	(choose one)	
Останато/Other:	(choose one)	

Со секое барање подносителот на барањето е должен да достави: *With every application applicant must submit:*	☐
1. Доказ за платена административна такса / *Evidence of paid administrative tax*	☐
2. Доказ за платен надоместок / *Evidence of paid charges*	☐
3. Фотокопија од дозвола */ Copy of licence*	☐
4. Фотокопија од лекарско уверение / *Copy of medical certificate*	☐
5. Фотокопија од пасош / *Copy of passport*	☐
6. Фотокопија од книшка на летање / *Copy of pilot's logbook*	☐
7. Останато / *Other:*	☐
Забелешка: Part-FCL дозвола ќе се издаде само ако се исполнети условите согласно Part-FCL, Part-MED и останатите услови пропишани во ЕУ Регулативата 1178/2011 и нејзините измени; Part-SFCL дозвола ќе се издаде само ако се исполнети условите согласно Part-SFCL од ЕУ Регулативата 2018/1976 и нејзините измени, Part-MED на ЕУ Регулативата 1178/2011 и Регулативата за спроведување (ЕУ) 2020/723 на Комисијата; Part-BFCL дозвола ќе се издаде само ако се исполнети условите согласно Part-BFCL од ЕУ Регулативата 2018/395 и нејзините измени, Part-MED на ЕУ Регулативата 1178/2011 и Регулативата за спроведување (ЕУ) 2020/723 на Комисијата;	
Note: *Part-FCL licence will be issued only if requirements from Part-FCL, Part-MED and all other relevant requirements of Commission Regulation (EU) 1178/2011 and its amendments;* *Part-SFCL licence will be issued only if requirements from Part-SFCL Commission Regulation (EU) 2018/1976 and its amendments, Part-MED from Commission Regulation (EU) 1178/2011 and Commission Delegated Regulation 2020/723 are satisfied.* *Part-BFCL licence will be issued only if requirements from Part-BFCL Commission Regulation (EU) 2018/395 and its amendments, Part-MED from Commission Regulation (EU) 1178/2011 and Commission Delegated Regulation 2020/723 are satisfied.*	

Изјава/Declaration (AMC1 ARA.GEN.315(a))	
Под полна материјална и кривична одговорност изјавувам/*Under full civil and criminal liability 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 - 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 - 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	
- *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* - *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* - *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*	
Потпис на подносителот на барањето/ *Applicant's signature*	
Место и датум *Place and date*	