



Adresa / Adresa / Address:

Direkcija za civilno zrakoplovstvo Bosne i Hercegovine
V kozarske brigade 18 78000 Banja Luka, BiHДирекција за цивилно ваздухопловство Босне и Херцеговине
V козарске бригаде 18 78000 Бања Лука, БиХBosnia and Herzegovina Directorate of Civil Aviation
V kozarske brigade 18 78000 Banja Luka, B&HTel/Tel/Phone: +387 51 921 222, Fax: +387 51 921 520
e-mail: bhdca@bhdca.gov.ba
www.bhdca.gov.ba
**ЗАХТЈЕВ ЗА ВАЛИДАЦИЈУ ДОЗВОЛЕ СА ПРИПАДАЈУЋИМ ОВЛАШТЕЊЕМ НА ОСНОВУ ДОЗВОЛЕ ЛЕТАЧКОГ
ОСОБЉА СТЕЧЕНОГ У ИНОСТРАНСТВУ**
Application for validation of a foreign licence with associated rating for flight crew
Лични подаци
Personal Details

Презиме (име оца), име <i>Applicant's name (Last Middle First)</i>																				
Датум и мјесто рођења <i>Date and Place of Birth</i>																				
Држављанство <i>Nationality</i>		ЈМБГ <i>ID No.</i>																		
Адреса (улица и број, град, поштански број, држава) <i>Address (Street and Number, City, Postal Code, Country)</i>	Бројеви телефона <i>Phone Numbers</i>																			
	Кућа <i>Home:</i>																			
	Посао <i>Business:</i>																			
e-mail		Мобилни <i>Mobile:</i>																		

Захтјев се односи на
Application for

Валидација дозволе: <i>Validation of licence:</i>	<input type="checkbox"/>	Продужење валидације дозволе: <i>Re-validation of licence:</i>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--	--------------------------

Валидација се тражи за дозволу–овлаштење <i>Requesting validation for licence and ratings</i>		
Подаци о дозволи за валидацију <i>Data about Licence to be validated</i>	Држава издавања <i>Country of issue</i>	
	Тип дозволе <i>Type of Licence</i>	
	Број дозволе <i>Licence number</i>	
	Датум издавања <i>Date of issue</i>	
	Датум истицања <i>Date of expiry</i>	
	Датум посљедњег љекарског прегледа <i>Date of last medical examination</i>	
	Ограничења или овјере <i>Limitations or Endorsements</i>	
	Класа љекарског увјерења <i>Medical Certificate</i>	
	Важност љекарског увјерења до: <i>Medical Certificate valid until:</i>	
	Љекарско увјерење издао: <i>Medical Certificate issued by:</i>	
Ограничење љекарског увјерења: <i>Restriction of the Medical Certificate</i>		

Дозвола за радио телефонију <i>Radio Telephony licence</i>	Број дозволе <i>Licence Number</i>	
Језик који се користи у одређеном ваздушном простору <i>Language Proficiency for language used in specified airspace</i>		
Процијењени ниво за језик који се користи у одређеном ваздушном простору <i>Level of Language Proficiency for language used in specified airspace</i>		
Важност процијењеног нивоа за језик који се користи у одређеном ваздушном простору <i>Validity period for the level of Language Proficiency for language used in specified airspace</i>		

Летачко искуство <i>Flying experience</i>	Укупно пилотско искуство <i>Total pilot experience</i>	
	Укупно искуство као PIC <i>Total as Pilot-in-Command</i>	
	Укупно искуство као копилот <i>Total as Co-Pilot</i>	

Овлаштење за инструментално летење <i>Instrument rating</i>	Датум посљедње провјере <i>Date of last check</i>	
	Датум истицања <i>Date of expiry</i>	

Овлашћење за класу / тип Class or Type Rating	Искуство на типу ваздухоплова из дозволе за које се тражи валидација Experience on type of aircraft in licence for which validation is sought	Тип Type	
		PIС Pilot-in-Command (PIC)	
		PIС у претходних 3 мјесеци PIC in the preceding 3 months	
		Копилот Co-Pilot	
		Копилот у претходних 3 мјесеца Co-Pilot in the preceding 3 months	

Радно мјесто (позиција) на коме ће члан посаде радити Position in which the flight crew member will be employed(engaged)	
Период ангажовања Engagement period	
Изјава оператора: Operator statement: У циљу ангажовања подносиоца захтјева као летачког особља за потребе компаније, потврђујемо да су подаци о позицији и периоду ангажовања тачни In order to engage the applicant as a flight crew for the company, certify that the information on the position and the period of engagement are true	Име и презиме одговорног лица Name and Surname of the responsible person (штампана слова / capital letters)
	Потпис Signature
	Печат Stamp

ПРИЛОЗИ¹:

Attachments:

- Дозволу/овлашћење за које се валидација тражи;
licence/rating for which validation is sought;
- Увјерење надлежне САА о аутентичности дозволе, те да је дозвола издата у складу са ICAO (анексом I) стандардима, ако се односи.
certificate of the CAA that the license is authentic and issued in accordance with ICAO Annex I Standards, if applicable
- Увјерење надлежне САА о аутентичности дозволе, те да је дозвола издата у складу са JAR-FCL захтјевима, ако се односи.
certificate of the CAA that the license is authentic and issued in accordance with JAR-FCL requirements, if applicable
- Овјерена копија летачке књижице или летачка књижица на увид,
Certified copy of log book or log book for inspection
- Практичан испит на типу или класи авиона према условима за продужење важења овлашћења по JAR-FCL 1.245, релевантног за послове имаоца дозволе (код оператора који потписује изјаву)
complete, as a skill test, the type or class rating revalidation requirements of JAR-FCL 1.245 relevant to the privileges of the licence held (made from the operator who signed the statement)
- Потврда о задовољавајућем знању енглеског језика у складу са JAR-FCL 1.200
Certificate about knowledge of English in accordance with JAR-FCL 1.200;
- Уговор о ангажовању пилота као члана летачке посаде
Engagement contract for applicant
- Лјекарско увјерење (JAR-FCL 3)
Medical Certificate (JAR-FCL 3)
- Административна такса, по тарифном броју 1
administrative charges

¹ Достављени документи морају бити оригинали или овјерене копије
The submitted documents must be originals or certified copies

- Административна такса, по тарифном броју 3**
administrative charges
- Потврда о плаћеној накнади за издавање валидације**
Confirmation of payment of the letter of validation issuance fee

За достављање дозволе поштом, попунити сљедеће податке / For the authorisation to be delivered by mail, indicate an address below:

Улица и број:
Street and Number : _____

Град и поштански број:
City and postal code: _____

Држава:
Country: _____

Сагласан са подмирењем трошкова слања / I agree to pay the costs of delivery

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем/о да су подаци наведени у овом захтјеву и достављеним прилозима истинити и тачни.

It is hereby certified, under full substantive and criminal liability, that the information supplied in this application form and attachments submitted hereto are true and correct.

Датум:
Date:

Потпис/и:
Signature/s:

Напомена/ Note:

Захтјев не може бити примљен без доказа о уплаћеној административној такси и накнади/ Application cannot be admitted without evidence of payment of the administrative fee and charge.

Детаљне информације можете пронаћи на службеној интернет страници BHDCA / More details can be found on the BHDCA website.