



Croatian Civil Aviation Agency

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency

Ulica grada Vukovara 284, 10 000 Zagreb

Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301

e-mail: [ccaa@ccaa.hr](mailto:ccaa@ccaa.hr)

**OBAVEZNO UPISATI SVE POTREBNE PODATKE U OBRASCU!**

| PODNOŠITELJ ZAHTEVA   | OSOBA OVLAŠTENA ZA ZASTUPANJE* (kada je primjenjivo)                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Stranka   | Ime i prezime   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OIB   | OIB   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa  | Adresa  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tel / Fax   | Tel / Fax   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail  | E-mail  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <i>*Ako je osoba za zastupanje ovlaštena temeljem punomoći, punomoć se mora priložiti</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Prostor za urudžbeni zapisnik

## ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE CERTIFIKATA KVALIFIKACIJE FSTD-A

*Zahtev podnijeti najkasnije 3 mjeseca prije zatraženog datuma početka evaluacije.*

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/>   | Inicijalna evaluacija FSTD-a  |
| <input type="checkbox"/>   | Posebna evaluacija FSTD-a   |
| Referenca predmeta Zastupanje za odobrenje pripadnog QTG priručnika (KLASA): |   |
| Zastupanje li se privremena kvalifikacija?                                   | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE   |
| Zastupanje razina kvalifikacije  | <input type="checkbox"/> Avion / CS-FSTD(A) <input type="checkbox"/> Helikopter / CS-FSTD(H)                      |
| BITD   | <input type="checkbox"/>  |
| FNPT   | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> +MCC |
| FTD  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3                                  |
| FFS  | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D       |

|                 |  |
|-----------------|--|
| Lokacija FSTD-a |  |
| Tvrtka          |  |

|                |  |
|----------------|--|
| Ulica i broj   |  |
| Poštanski broj |  |
| Grad           |  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Simulirani zrakoplov</b>  |   |
| Model ili klasa repliciranog zrakoplova  | <input type="checkbox"/> Jednomotorni klipni odnosno odgovarajući<br><input type="checkbox"/> Višemotorni klipni odnosno odgovarajući<br><input type="checkbox"/> Jednomotorni ili višemotorni turbopropelerni ili turbomlazni odnosno odgovarajući<br><input type="checkbox"/> Ostalo: _____ |
| Model (tip zrakoplova i varijanta)   | <i>uključivši i flotu određenog operatora, ili pojedinu registracijsku oznaku – ako je primjenjivo</i>  |
| Broj konfiguracija opreme  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 ili više   |
| Popis konfiguracija opreme   |   |
| Broj motorskih konfiguracija   | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 ili više   |
| Popis motorskih konfiguracija  |   |
| <i>Napomena:</i><br><i>Ako jedan FSTD predstavlja više od jednog modela zrakoplova ili varijanti, za svaki model zrakoplova ili varijantu podnosi se zasebni zahtjev za ishođenje certifikata kvalifikacije.</i> |   |

|   |   |
|---|---|
| <b>FSTD uređaj</b>  |   |
| Operatorova oznaka uređaja  |   |
| Proizvođač FSTD-a   |   |
| Serijski broj platforme   |   |
| Broj FSTD-a na platformi  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 ili više |
| Datum ulaska u operacije ( <i>gggg-mm</i> )                                       |   |
| Za FSTD je već izdan EU certifikat kvalifikacije                                  | <input type="checkbox"/> DA<br>Oznaka certifikata: _____ <input type="checkbox"/> NE      |
| Kod operatora je proveden audit Sustava upravljanja/ Sustava nadzora usklađenosti | <input type="checkbox"/> DA<br>Datum: _____ <input type="checkbox"/> NE                   |
| <b>Vizualni sustav</b>  |   |
| Kolimirani sustav   | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE                                   |
| Vidno polje   |   |
| Proizvođač displeja   |   |
| Tehnologija   |   |
| Proizvođač generatora prikaza   |   |
| Model generatora prikaza  |   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Sustav gibanja</b>                                |  |
| Proizvođač sustava gibanja                           |  |
| Model sustava gibanja                                |  |
| Tehnologija i broj stupnjeva slobode sustava gibanja |  |
| Ostala svojstva                                      |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Datumi (gggg-mm-dd)</b>   |  |
| Zatraženi datum početka evaluacije FSTD uređaja  |  |
| Predvideni datum dostave objektivnih testova QTG-a<br><i>Napomena: testovi se dostavljaju u predmet odobrenja QTG-a, najkasnije 30 dana prije zatraženog datuma početka evaluacije.</i>  |  |
| Planirani datum spremnosti FSTD-a za operacije   |  |
| <p><i>Napomena:</i></p> <p><i>Zahtjev za evaluaciju FSTD-a se podnosi najkasnije 3 mjeseca prije zatraženog datuma početka evaluacije. Sam datum je podložan dogovoru s HACZ. Preporuča se prije podnošenja zahtjeva svakako održati sastanak s HACZ.</i></p> <p><i>Da bi se evaluirao u dogovorenom periodu FSTD i za njegov rad potrebno osoblje tada mora biti raspoloživo evaluacijskom timu. Prije pristupanja evaluaciji, FSTD kao i organizacija koja njime namjerava operirati, moraju biti u skladu sa svim primjenjivim propisima.</i></p> |  |

**Priloženo uz zahtjev:**

- Punomoć osobe za zastupanje, kada je primjenjivo.
- Dosje inicijalne evaluacije u skladu s GM3 ORA.FSTD.100 General
- Upute i priručnici za korištenje i održavanje FSTD-a

Naknadno je u predmet potrebno dostaviti:

- Izjavu evaluacijskog tima o sukladnosti FSTD-a (obrazac [FSTD-FRM-001C](#)) - najkasnije 7 dana prije zatraženog odnosno dogovorenog datuma početka evaluacije.

**Izjavljujem da:**

- imam ovlast podnijeti ovaj zahtjev,
- FSTD operator i FSTD uređaj će prije početka evaluacije udovoljavati svim zahtjevima,
- FSTD uređaj će evaluacijskom timu biti raspoloživ u dogovorenom periodu,
- su svi u ovom zahtjevu navedeni podatci točni i potpuni.

Mjesto i datum:

Ime, prezime i potpis podnosioca zahtjeva