



Croatian Civil Aviation Agency

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLA / OVLAŠTENJA/POVLASTICA - PILOTI JEDRILICE

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency
Zagreb, Ulica grada Vukovara 284
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: ccaa@ccaa.hr

Upravna pristojba

| | |
|---|--|
| Zahtjev za izdavanje dozvole | |
| <input type="checkbox"/> PILOTA JEDRILICE | |
| <input type="checkbox"/> OBRAZCA DOZVOLE | |
| Zahtjev za proširenje povlastice | |
| <input type="checkbox"/> LETENJE MOTOROM JEDRILICOM (TMG) | |
| <input type="checkbox"/> UZLIJETANJE SUSTAVIMA SA ZEMLJE | |
| <input type="checkbox"/> UZLIJETANJE U AEROZAPREZI | |
| <input type="checkbox"/> UZLIJETANJE POMOĆU GUME | |
| <input type="checkbox"/> UZLIJETANJE S POMOĆNIM MOTOROM | |
| Zahtjev za izdavanje ovlaštenja | |
| <input type="checkbox"/> LETENJE BEZ VANJSKE VIDLJIVOSTI | <input type="checkbox"/> OVLAŠTENJE NASTAVNIK LETENJA |
| <input type="checkbox"/> AKROBATSKO LETENJE | <input type="checkbox"/> UKIDANJE OGRANIČENJA OVLAŠTENJA NASTAVNIK LETENJA |
| <input type="checkbox"/> POKUSNI PILOT | <input type="checkbox"/> UKIDANJE OGRANIČENJA ZA LETENJE U NEKOMERCIJALNIM OPERACIJAMA |

| | |
|--------------------------------|---------|
| Osobni podaci: | |
| Ime i prezime: | |
| Datum rođenja: | |
| Mjesto rođenja: | |
| Državljanstvo: | |
| Adresa prebivališta/boravišta: | |
| Poštanski broj i mjesto: | |
| Država: | |
| Broj telefona: | e-mail: |
| OIB: | |
| Zrakoplovna organizacija: | |

| | |
|---------------------------------------|---------------------------|
| Ostali podaci: | |
| Posjedujem dozvolu | Valjanosti do: |
| Praktični ispit položen dana: | Tip aviona |
| Svjedodžba o zdravstvenoj sposobnosti | Kategorija, Valjanost do: |

| | |
|-----------------|---------|
| Mjesto i datum: | Potpis: |
|-----------------|---------|

| | |
|--|-------------------------------------|
| ✈ Uz zahtjev za izdavanje dozvole | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1. Potvrda o završenom osposobljavanju (ako je primjenjivo) | <input type="checkbox"/> |
| 2. Izvešće s provjere praktične osposobljenosti za stjecanje dozvole, ovlaštenja ili povlastice (ako je primjenjivo) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Preporuka nastavnika (mentora) za ukidanje ograničenja ovlaštenja nastavnika letenja | <input type="checkbox"/> |
| 4. Preslika valjane svjedodžbe o zdravstvenoj sposobnosti | <input type="checkbox"/> |
| 5. Dozvola (kad je primjenjivo) | <input type="checkbox"/> |
| 6. Preslika knjižice letenja (pilot log book) | <input type="checkbox"/> |
| 7. Potvrda o plaćenju naknadi | <input type="checkbox"/> |

Napomena: Podnositelj zahtjeva je obavezan obilježiti priloge koje je dostavio uz zahtjev