



Croatian Civil Aviation Agency

Zahtjev za izdavanje/produljenje/obnavljanje valjanosti ovlaštenja za klasu/tip
Application for issue/revalidation/renewal of class and type rating

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency
Buzinski krč 5, Buzin, 10010 Zagreb Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369
301
e-mail: caa@ccaa.hr

Broj dozvole / Licence Number	
Zahtjev za / Application for:	
<input type="checkbox"/> Izdavanje / Issue	
<input type="checkbox"/> Produljenje / Revalidation	
<input type="checkbox"/> Obnavljanje / Renewal	
<input type="checkbox"/> Uklanjanje restrikcije ZFTT / ZFTT restriction removal	
*Označiti samo ovlaštenje na koje se odnosi zahtjev (ne sva ovlaštenja koja posjedujete) / Mark only the rating relevant to the application (not all ratings you hold)	
<input type="checkbox"/> OVLAŠTENJE ZA KLASU / Class rating	
<input type="checkbox"/> SEP(A)	<input type="checkbox"/> IR/SE(A)
<input type="checkbox"/> MEP(A)	<input type="checkbox"/> IR/ME(A)
<input type="checkbox"/> TMG	
<input type="checkbox"/> OVLAŠTENJE ZA TIP / Type rating	
(Upisati tip zrakoplova) / Enter type rating	
<input type="checkbox"/> jednopilotni / single-pilot	<input type="checkbox"/> višepilotni / multi-pilot
<input type="checkbox"/> Upis razine jezične sposobnosti (ukoliko je primjenjivo) / Endorsement of Language proficiency (only if applicable)	Hrvatski / Croatian <input type="checkbox"/>
	Engleski / English <input type="checkbox"/>
Osobni podaci / Personal details:	
Ime i prezime / Name and surname:	
Datum rođenja: / Date of birth:	
OIB:	
Adresa prebivališta: / Address:	
Poštanski broj i mjesto: / Zip code and place:	Država: / State:
Broj telefona: / Telephone number:	e-mail:



Uz svaki zahtjev, osim zahtjeva za uklanjanje restrikcije ZFTT, podnositelj je obavezan dostaviti / With application form, except for ZFTT restriction removal, the applicant shall submit:

1. Preslika pilotske dozvole / *Copy of pilot's licence*

2. Preslika certifikata o zdravstvenoj sposobnosti / *Copy of medical certificate*

3. Preslika knjižice letenja (relevantne stranice + stranica s imenom) / *Copy of pilot's logbook (relevant pages + first page with the pilot's name)*

4. Izvješće s provjere stručnosti (LIC-FRM-276), izjava (LIC-FRM-313) i obrazac provjere stručnosti*, ako je primjenjivo / *ST/PC report (LIC-FRM-276), declaration (LIC-FRM-313) and ST/PC form*, if applicable*

* LIC-FRM-256, LIC-FRM-257, LIC-FRM-258, LIC-FRM-260 ili/or LIC-FRM-381

5. Certifikat o položenoj razini jezične sposobnosti, ako je primjenjivo / *Certificate of language proficiency, if applicable*

6. Dokaz o uplaćenju naknadi / *Evidence of payment*

Uz zahtjev za izdavanje klase ili tipa / With application for the issue of class or type rating

Certifikat o završenom osposobljavanju / *Training completion certificate*

Certifikat o završenom MCC osposobljavanju, ako je primjenjivo / *Certificate of completed MCC training, if applicable*

Certifikat o završenom osposobljavanju za izbjegavanje nepravilnog položaja i vađenja iz njega (A), ako je primjenjivo / *Certificate of completed Advanced UPRT course (A), if applicable*

Uz zahtjev za obnavljanje klase ili tipa / With application for renewal of class or type rating

Potvrda o završenom osposobljavanju za osvježavanje znanja za obnavljanje ovlaštenja
Certificate of completed refresher training course for renewal of rating

Ukoliko je osposobljavanje ili provjera završeno:

- a) u organizaciji prijavljenoj/odobrenoj od strane druge zemlje EU
- b) s ispitivačem odobrenim od druge zemlje članice EU
- c) na simulatoru odobrenom od strane druge zemlje članice EU ili EASA-e, kandidat mora dostaviti:

If the training or checking was done:

- a) in an organization declared/approved by another EU state,*
- b) by non-CCAA examiner,*
- c) on an FSTD that was approved by another EU Member State or EASA, applicant shall submit:*

- Presliku certifikata ispitivača / *Copy of Examiner's certificate*
- Presliku dozvole ispitivača / *Copy of Examiner's licence*
- Presliku certifikata o zdravstvenoj sposobnosti ispitivača / *Copy of Examiner's medical certificate*
- Presliku certifikata simulatora (ako je primjenjivo) / *Copy of FSTD certificate*
- Presliku certifikata prijavljene/odobrene organizacije za osposobljavanje/ *Copy of DTO/ATO certificate*



Uz zahtjev za uklanjanje restrikcije ZFTT / *With application for ZFTT restriction removal*

1. Preslika pilotske dozvole / *Copy of pilot's licence*
2. Preslika knjižice letenja (relevantne stranice + stranica s imenom) / *Copy of pilot's logbook (relevant pages + first page with the pilot's name)*
3. Dokaz o uplaćenju naknadi / *Evidence of payment*

Mjesto i datum:
Place and date:

Potpis:
Signature: