

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

Podnosim zahtjev za (označite odgovarajuće polje) Applying for (mark as relevant):		
☐ IZDAVANJE (Issuing)	☐ PRODUŽENJE (Revalidation)	☐ OBNAVLJANJE (Renewal)
DOZVOLA License	OVLAŠTENJE/CERTIFIKAT (Rating/Privilege/Certificate)	
☐ DOZVOLA PILOTA JEDRILICE – SAILPLANE SPL license - Sailplane ☐ DOZVOLA PILOTA JEDRILICE – TMG SPL license – TMG ☐ OVLAŠTENJE (Rating) ☐ OBRAZAC DOZVOLE (u slučaju gubitka /krađe / oštećenja dozvole) License form (in case of loss/theft/damage)	☐ VUČA JEDRILICA Sailplane towing ☐ VUČA TRANSPARENATA Banner towing ☐ NOĆNO LETENJE (TMG) TMG night rating	☐ INSTRUKTOR FI(S) FI(S) Instructor ☐ SPL (Sailplane) ☐ SPL (TMG) ☐ VRSTE STARTA Launching method ☐ AKROBATSKO LETENJE Aerobatic privileges ☐ NOĆNO LETENJE (TMG) TMG night rating ☐ CERTIFIKAT FI(S) FI(S) Certificate ☐ CERTIFIKAT FI (S) – uklanjanje restrikcije FI(S) Certificate restriction removal

Osobni podaci (Personal data):			
Ime i prezime /Name and last name:			
Datum rođenja: Date of birth		Mjesto rođenja: Birth place	
Državljanstvo / Nationality		OIB:	
Adresa prebivališta: Address			
Poštanski broj i mjesto: Zip code and place			
Država /State:			
Broj telefona: Telephone.no.		e-mail:	

✈ Uz zahtjev potrebno je dostaviti / With the application form applicant must submit:	
1. Prijava i izvješće s provjere praktične osposobljenosti / <i>Application and report form from skill test</i>	
2. Preslika certifikata o zdravstvenoj sposobnosti / <i>Copy of medical certificate</i>	
3. Preslika pilotske knjižice letenja / <i>Copy of pilot's flight logbook</i>	
4. Certifikat o položenoj razini jezične sposobnosti, ako je primjenjivo / <i>Certificate of language proficiency, If applicable</i>	
5. Potvrda o plaćenju naknadi, ako je primjenjivo / <i>Evidence of payment, if applicable</i>	
6. Preslika osobne iskaznice (za državljane RH) ili preslika putovnice / <i>Copy of ID card of passport</i>	
7. Ukoliko ste praktični ispit radili sa ispitivačem odobrenim od druge zemlje članice EU,	<i>If you conducted practical exam with non-CCAA examiner,</i>
• Presliku certifikata ispitivača / <i>Copy of Examiner's certificate;</i> • Presliku dozvole ispitivača / <i>Copy of Examiner's pilot licence;</i> • Presliku certifikata o zdravstvenoj sposobnosti ispitivača / <i>Copy of Examiner's medical certificate;</i>	

Izjava /Declaration (AMC1 ARA.GEN.315(a))	
Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem / <i>Under full civil and criminal liability I declare:</i>	
- Kako ne posjedujem nikakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu i istoj kategoriji izdanu od strane druge zemlje članice Europske unije - Kako nisam podnio zahtjev za izdavanje bilo kakve dozvole, certifikata, ovlaštenja ili autorizacije u jednakom opsegu ili istoj kategoriji drugoj zemlji članici Europske unije - Kako nikad nisam posjedovao nikakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu ili iste kategorije izdanu od strane druge zemlje članice Europske unije koja je ukinuta ili suspendirana od bilo koje zemlje članice Europske unije	
- <i>That I am not holding any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another EU Member State</i> - <i>That I have not applied for any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category in another EU Member State</i> - <i>I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another EU Member State which was revoked or suspended in any other EU Member State</i>	
Potpis podnositelja zahtjeva /Applicant's signature:	
Mjesto i datum / Place and date:	