HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO

Zahtjev za zamjenu zemlje izdavanja dozvole
Application for change of state of license issue

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

Broj dozvole / *Licence number*

Kategorija dozvole / *Category of licence*								
☐ Avion /*Aeroplane*	☐ Helikopter /*Helicopter*	☐ Zračni brod /*Airship*						
Vrsta dozvole/*Type of licence:*	☐ ATPL	☐ CPL	☐ PPL	☐ LAPL	☐ MPL	☐ SPL	☐ BPL	
Država izdavanja / *State of licence issue*								

Osobni podaci / *Personal details:*			
Ime i prezime: *Name and surname*			
Datum rođenja/*Date of birth:*		Mjesto rođenja /*Place of birth:*	
OIB:			
Državljanstvo/*Citizenship:*			
Adresa prebivališta/*Address:*			
Poštanski broj i mjesto/*Zip code and place:*			
Država/*Country:*			
Broj telefona *Telephone no:*		e-mail:	

Ovlaštenja (upisivati valjana i istekla ovlaštenja) /*Ratings (enter both valid and lapsed ratings):*	
Ovlaštenje/*Rating:*	Datum isteka ovlaštenja/*Validity date:*
Razina jezične sposobnosti / *Language proficiency*	

Jezik /*Language*	Razina /*Level*	Datum valjanosti /*Validity date*
Engleski / *English*		

Uz svaki zahtjev podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti/*With every application applicant must submit:*

1. Preslika dozvole / *Copy of a licence*
2. Preslika certifikata o zdravstvenoj sposobnosti /*Copy of medical certificate*
3. Preslika osobne iskaznice ili putovnice / *Copy of ID or passport*
4. Preslika obrasca posljednje provjere stručnosti za svako ovlaštenje s podacima o ispitivaču, kako je primjenjivo / *Copy of last proficiency check/skill test forms for each rating with examiner's information, when applicable*
5. Preslika knjižice letenja (relevantne stranice + stranica s imenom) / *Copy of pilot's logbook (relevant pages + first page with the pilot's name)*
6. Potvrda o uplati/ *Proof of payment*
7. Ostalo _____

Napomena: Part-FCL, Part-SFCL i Part-BFCL dozvola izdat će se samo ako su udovoljeni uvjeti Part-FCL, Part-SFCL, Part-BFCL, Part-MED i ostalih relevantnih zahtjeva Uredbe Komisije (EU) 1178/2011, Uredbe Komisije (EU) 1976/2018, Uredbe Komisije (EU) 379/2020 i njihovih izmjena i dopuna.

***Note**: Part-FCL, Part-SFCL and Part-BFCL licence will be issued only if requirements from Part-FCL, Part-SFCL and Part-BFCL Part-MED and all other relevant requirements of Commission Regulation (EU) 1178/2011, Comission Regulation (EU) 1976/2018, Comission Regulation (EU) 395/2018 and its amendments are complied with.*

Napomena: Uredba Komisije (EU) 1178/2011 i njezine izmjene i dopune propisuje kako imatelj ima sve svoje dozvole izdane od nadležnih zrakoplovnih vlasti koje posjeduju sve medicinske zapise (Part MED.A.030, Part-FCL.015, Part-SFCL.015 i Part-BFCL.015). Ako CCAA ne posjeduje sve Vaše medicinske zapise, a imatelj ste Part-FCL dozvole, Vaš zahtjev će biti odbijen.

***Note:** Commission Regulation (EU) No.1178/2011 as amended, requires that an individual has all of their licenses administered by the National Aviation Authority that holds their medical records (Part-MED.A.030, Part-FCL.015, Part-SFCL.015 and Part-BFCL.015) – If your medical records are not held by CCAA and you are the holder of a Part-FCL, Part – SFCL and Part-BFCL licence, your application will be rejected.*

Izjava/*Declaration* (AMC1 ARA.GEN.315(a))

Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem / *Under full civil and criminal liability I declare*:

- Kako ne posjedujem nikakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu i istoj kategoriji izdanu od strane druge zemlje članice Europske Unije*(osim u svrhu prijenosa dozvole)*
- Kako nisam podnio zahtjev za bilo kakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju 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

- *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 Member State (except for licence transfer).*
- *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 Member State*

- *I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State*	
Mjesto i datum: *Place and date:*	
Potpis podnositelja zahtjeva: *Applicant's signature:*	