



Adresa / Адреса / Address:

Direkcija za civilno zrakoplovstvo Bosne i Hercegovine
Vojvode Pere Krece bb 78000 Banja Luka, BiH

Дирекција за цивилно ваздухопловство Босне и Херцеговине
Војводе Пера Креце бб 78000 Бања Лука, БиХ

Bosnia and Herzegovina Directorate of Civil Aviation
Vojvode Pere Krece bb 78000 Banja Luka, B&H

Tel/Tel/Phone: +387 51 921 222, Fax: +387 51 921 520
e-mail: bhdca@bhdca.gov.ba
www.bhdca.gov.ba

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA RAD ORGANIZACIJAMA ZA OSPOSOBLJAVANJE ZRAKOPLOVNOG OSOBLJA – SPORTSKO I AMATERSKO LETENJE

Application form for Registration of a facility for sport and amateur flying (register facility – RF)

0. VRSTA ZAHTJEVA / Application type

1	<input type="checkbox"/>	Izdavanje odobrenja / Initial Issue
2	<input type="checkbox"/>	Izmjena odobrenja / Amendment
	2.1.	<input type="checkbox"/> Organizacija – upravljanje organizacijom / Organization – Management
	2.2.	<input type="checkbox"/> Zrakoplovi / Aircraft fleet
	2.3.	<input type="checkbox"/> Vrsta obuke / Type of training
	2.4.	<input type="checkbox"/> Promjena podataka / Amendment
3	<input type="checkbox"/>	Produženje odobrenja / Revalidation
4	<input type="checkbox"/>	Obnova odobrenja / Renewal

1. PODACI O ORGANIZACIJI / Applicant data

Naziv organizacije / Name of RF:	Adresa organizacije / Address:
Broj telefona i telefaksa / Phone and Fax number: Tel. / Phone: Faks / Fax:	E-mail i internet stranica / E-mail and web page:
Ime vlasnika / Owner data:	Adresa vlasnika (ako je različita od gore navedene) / Owner's Address:
Broj odobrenja za rad / Certificate No.:	Ime i prezime rukovodioca organizacije / RF Manager:

2. KATEGORIJA VLASNIŠTVA			
<input type="checkbox"/>	Privatni klub / Club	<input type="checkbox"/>	d.o.o.
<input type="checkbox"/>	Dio odobrenog FTO / part FTO	<input type="checkbox"/>	Drugo /other
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Obrazovna ustanova / School

3. DATUM PLANIRANOG POČETKA RADA Date of intended commencement of operations

4. IZJAVA O PLANIRANOM PERIODU RADA ORGANIZACIJE (bez prekida ili povremeno) Statement whether your facility intends to operate full or part time	
<input type="checkbox"/>	Povremeno / part time →
<input type="checkbox"/>	Tokom godine / full time

potpis odgovornog lica / signature of responsible person	

5. AERODROMI (LETILIŠTA) NA KOJIMA SE PROVODI OBUKA Aerodromes from which training operations are to be conducted	
Naziv aerodroma (letilišta) / Name of aerodrome:	Adresa aerodroma (letilišta), broj telefona i faksa / Address of aerodrome, phone and fax number:
Naziv aerodromskog operatora (letilišta) / Name of aerodrome operator:	Broj potvrde za aerodrom (letilište) / Certificate No:
	Adresa aerodroma (letilišta) / Address of aerodrome operator:
	Telefon / phone:
	Faksa / fax:
Naziv aerodroma (letilišta) / Name of aerodrome:	Adresa aerodroma (letilišta), broj telefona i faksa / Address of aerodrome, phone and fax number:
Naziv aerodromskog operatora (letilišta) / Name of aerodrome operator:	Broj potvrde za aerodrom (letilište) / Certificate No:
	Adresa aerodroma (letilišta) / Address of aerodrome operator:
	Telefon / phone:
	Faksa / fax:
Naziv aerodroma (letilišta) / Name of aerodrome:	Adresa aerodroma (letilišta), broj telefona i faksa / Address of aerodrome, phone and fax number:
Naziv aerodromskog operatora (letilišta) / Name of aerodrome operator:	Broj potvrde za aerodrom (letilište) / Certificate No:
	Adresa aerodroma (letilišta) / Address of aerodrome operator:
	Telefon / Phone:
	Faksa / Fax:

6. VRSTA OBUKE KOJA ĆE SE PROVODITI U ORGANIZACIJI /**Type of training to be conducted by the RF (označite ili izbrisite prema potrebi))**

<input type="checkbox"/> Teorijska obuka za PPL (A) / <i>Theoretical instruction for PPL(A)</i>	<input type="checkbox"/> Osposobljavanje na simulatoru / <i>simulator instruction</i>
<input type="checkbox"/> Teorijska obuka za PPL (H) / <i>Theoretical instruction for PPL(A)</i>	<input type="checkbox"/> SE klasa / <i>SE class</i>
<input type="checkbox"/> Letačka obuka za PPL (A) / <i>Flight instruction for PPL(H)</i>	<input type="checkbox"/> TMG klasa / <i>TMG class</i>
<input type="checkbox"/> Letačka obuka za PPL (H) / <i>Flight instruction for PPL(A)</i>	<input type="checkbox"/> Drugo / <i>others (specify) (see JAR-FCL 1.017):</i>
<input type="checkbox"/> Obuka za noćno letenje / <i>Night qualification</i>	
<input type="checkbox"/> Drugo / <i>others (specify)</i>	

Napomena: Osposobljavanje za klasu višemotornog aviona ili za dodatna ovlaštenja za tip se može obaviti samo u odobroj FTO/TRTO

Podaci o simulatoru / Simulator data:

<input type="checkbox"/> FNPT I	Tip: _____	Uređaj je odobren (broj odobrenja)/ simulator approval number:	
<input type="checkbox"/> FNPT II			
<input type="checkbox"/> BTD			

7. INSTRUKTORI LETENJA / Flight instructors

Ime i prezime / <i>Name and surname</i>			
Adresa / <i>Adress</i>			
Letačka dozvola / <i>pilot licence</i>		Broj dozvole / <i>Number licences</i>	
FI kvalifikacije / <i>FI qualifications</i>			
Ime i prezime / <i>Name and surname</i>			
Adresa / <i>Adress</i>			
Letačka dozvola / <i>pilot licence</i>		Broj dozvole / <i>Number licences</i>	
FI kvalifikacije / <i>FI qualifications</i>			
Ime i prezime / <i>Name and surname</i>			
Adresa / <i>Adress</i>			
Letačka dozvola / <i>pilot licence</i>		Broj dozvole / <i>Number licences</i>	
FI kvalifikacije / <i>FI qualifications</i>			
Ime i prezime / <i>Name and surname</i>			
Adresa / <i>Adress</i>			
Letačka dozvola / <i>pilot licence</i>		Broj dozvole / <i>Number licences</i>	
FI kvalifikacije / <i>FI qualifications</i>			

8. ZRAKOPLOVI ZA OSPOSOBLJAVANJE / List of aeroplanes to be used for training

Tip/klasa zrakoplova <i>Type/Class of aeroplanes</i>	Registracija zrakoplova <i>Registration of aeroplanes</i>	Vlasnik zrakoplova <i>Aeroplane Owner(s)</i>	Kategorija plovidbenosti <i>C of A Categories of aeroplanes</i>	Osiguranje zrakoplova i putnika <i>Details of aircraft insurance held</i>
			Važnost:	Broj polise:
			Namjena:	Važnost:
			Važnost:	Broj polise:
			Namjena:	Važnost:
			Važnost:	Broj polise:
			Namjena:	Važnost:
			Važnost:	Broj polise:
			Namjena:	Važnost:
			Važnost:	Broj polise:
			Namjena:	Važnost:
			Važnost:	Broj polise:
			Namjena:	Važnost:
			Važnost:	Broj polise:
			Namjena:	Važnost:

9. SMJEŠTAJ / Accomodation

Označeni i kotirani građevinski planovi, ili planovi arhitekta, mogu biti predati umjesto opisa zahtjevanog dole.

Vrsta objekta / <i>Type of facility</i>	Opis, lokacija, veličina i broj / <i>Description, location, number and size</i>
Učionica / <i>Class room</i>	
Kancelarija za nastavno osoblje / <i>facility for FI</i>	
Soba za odmor učenika / <i>rest room</i>	
Sanitarni čvor / <i>toilette</i>	
Kancelarija administrativnog osoblja / <i>facility for other administrative person</i>	
Tlocrt prostora / <i>floor plan</i>	

10. DODATNE INFORMACIJE / Any additional information the Authority may require

--

11. PREDATI PRIRUČNICI I OSTALA DOKUMENTACIJA / Proposed administration and manuals

Dokumenti <i>Documents</i>	Priloženo <i>Attached</i>	Broj kopija <i>Number of copy</i>
Program osposobljavanja / Training manual	<input type="checkbox"/>	
Operativni priručnik / Operations manual	<input type="checkbox"/>	
Uzorak zapisa s osposobljavanja / Training records	<input type="checkbox"/>	
CV odgovornog rukovodioca / CV for responsible persons	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

12. IZJAVA PODNOSIOCA ZAHTJEVA / Statement

Izjavljujem da su sve informacije u ovom obrascu od tačke (0) do (11) tačne i da će se obuka provoditi u skladu sa standardima JAR-FCL-a i Zakona o zrakoplovstvu BiH. Obavijestit ću BHDCA o svim promjenama navedenih informacija.

I certify that all information provided in (0) to (11) above is correct and that training will be conducted in accordance with JAR-FCL. and Aviation Law of BH.

Mjesto:**Datum:****Ime i prezime rukovodioca**
*Name and surname RF Manager:***Potpis rukovodioca**
*Signature of RF Manager:*M.P.
Stamp

PRILOZI¹:

Attachments:

- Administrativna taksa, po tarifnom broju 1**
administrative charges
- Administrativna taksa, po tarifnom broju 3**
administrative charges
- Potvrda o plaćenju naknadi za izdavanje odobrenja**
Confirmation of payment of the approval issuance fee

Za dostavljanje dozvole poštom, popuniti sljedeće podatke / For the authorisation to be delivered by mail, indicate an address below:

Ulica i broj:

Street and Number : _____

Grad i poštanski broj:

City and postal code: _____

Država:

Country: _____

Saglasan sa podmiranjem troškova slanja / I agree to pay the costs of delivery

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem/o da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i dostavljenim prilogima istiniti i tačni.

It is hereby certified, under full substantive and criminal liability, that the information supplied in this application form and attachments submitted hereto are true and correct.

Datum:

Date:

Potpis/i odgovornog lica:

Signature/s Responsible person:

Napomena/ Note:

Zahtjev ne može biti primljen bez dokaza o uplaćenju administrativnoj taksi i naknadi/ Application cannot be admitted without evidence of payment of the administrative fee and charge.

Detaljne informacije možete pronaći na službenoj internet stranici BHDCA / More details can be found on the BHDCA website.

¹ Dostavljeni dokumenti moraju biti originalni ili ovjerene kopije
The submitted documents must be originals or certified copies