



Adresa / Adresa / Address:

Direkcija za civilno zrakoplovstvo Bosne i Hercegovine
V kozarske brigade 18 78000 Banja Luka, BiHДирекција за цивилно ваздухопловство Босне и Херцеговине
V козарске бригаде 18 78000 Бања Лука, БиХBosnia and Herzegovina Directorate of Civil Aviation
V kozarske brigade 18 78000 Banja Luka, B&HTel/Tel/Phone: +387 51 921 222, Fax: +387 51 921 520
e-mail: bhdca@bhdca.gov.ba
www.bhdca.gov.ba
**ZAHTEJEV ZA VALIDACIJU DOZVOLE SA PRIPADAJUĆIM OVLAŠTENJEM NA OSNOVU DOZVOLE LETAČKOG OSOBLJA
STEČENOG U INOSTRANSTVU**
Application for validation of a foreign licence with associated rating for flight crew

Lični podaci Personal Details			
Prezime (ime oca), ime <i>Applicant's name (Last Middle First)</i>			
Datum i mjesto rođenja <i>Date and Place of Birth</i>			
Državljanstvo <i>Nationality</i>	JMBG <i>ID No.</i>		
Adresa (ulica i broj, grad, poštanski broj, država) <i>Address (Street and Number, City, Postal Code, Country)</i>	Brojevi telefona <i>Phone Numbers</i>		
	Kuća <i>Home:</i>		
	Posao <i>Business:</i>		
e-mail	Mobilni <i>Mobile:</i>		

Zahtjev se odnosi na Application for			
Validacija dozvole: <i>Validation of licence:</i>	<input type="checkbox"/>	Produženje vladacije dozvole: <i>Re-validation of licence:</i>	<input type="checkbox"/>

Validacija se traži za dozvolu–ovlaštenje <i>Requesting validation for licence and ratings</i>		
Podaci o dozvoli za validaciju <i>Data about Licence to be validated</i>	Država izdavanja <i>Country of issue</i>	
	Tip dozvole <i>Type of Licence</i>	
	Broj dozvole <i>Licence number</i>	
	Datum izdavanja <i>Date of issue</i>	
	Datum isticanja <i>Date of expiry</i>	
	Datum posljednjeg lješkarskog pregleda <i>Date of last medical examination</i>	
	Ograničenja ili ovjere <i>Limitations or Endorsements</i>	
	Klasa lješkarskog uvjerenja <i>Medical Certificate</i>	
	Važnost lješkarskog uvjerenja do: <i>Medical Certificate valid until:</i>	
	Lješkarsko uvjerenje izdao: <i>Medical Certificate issued by:</i>	
Ograničenje lješkarskog uvjerenja: <i>Restriction of the Medical Certificate</i>		

Dozvola za radio telefoniju <i>Radio Telephony licence</i>	Broj dozvole <i>Licence Number</i>	
Jezik koji se koristi u određenom vazdušnom prostoru <i>Language Proficiency for language used in specified airspace</i>		
Procijenjeni nivo za jezik koji se koristi u određenom vazdušnom prostoru <i>Level of Language Proficiency for language used in specified airspace</i>		
Važnost procijenjenog nivoa za jezik koji se koristi u određenom vazdušnom prostoru <i>Validity period for the level of Language Proficiency for language used in specified airspace</i>		

Letačko iskustvo <i>Flying experience</i>	Ukupno pilotsko iskustvo <i>Total pilot experience</i>	
	Ukupno iskustvo kao PIC <i>Total as Pilot-in-Command</i>	
	Ukupno iskustvo kao kopilot <i>Total as Co-Pilot</i>	

Ovlaštenje za instrumentalno letenje <i>Instrument rating</i>	Datum posljednje provjere <i>Date of last check</i>	
	Datum isticanja <i>Date of expiry</i>	

Ovlašćenje za klasu / tip <i>Class or Type Rating</i>	Iskustvo na tipu vazduhoplova iz dozvole za koje se traži validacija <i>Experience on type of aircraft in licence for which validation is sought</i>	Tip <i>Type</i>	
		PIC <i>Pilot-in-Command (PIC)</i>	
		PIC u prethodnih 3 mjeseci <i>PIC in the preceding 3 months</i>	
		Kopilot <i>Co-Pilot</i>	
		Kopilot u prethodnih 3 mjeseca <i>Co-Pilot in the preceding 3 months</i>	

Radno mjesto (pozicija) na kome će član posade raditi <i>Position in which the flight crew member will be employed(engaged)</i>	
Period angažovanja <i>Engagement period</i>	
Izjava operatora: <i>Operator statement:</i> U cilju angažovanja podnosioca zahtjeva kao letačkog osoblja za potrebe kompanije, potvrđujemo da su podaci o poziciji i periodu angažovanja tačni <i>In order to engage the applicant as a flight crew for the company, certify that the information on the position and the period of engagement are true</i>	Ime i prezime odgovornog lica <i>Name and Surname of the responsible person</i> <i>(štampana slova / capital letters)</i>
	Potpis <i>Signature</i>
	Pečat <i>Stamp</i>

PRILOZI¹:

Attachments:

- Dozvolu/ovlaštenje za koje se validacija traži;**
licence/rating for which validation is sought;
- Uvjerenje nadležne CAA o autentičnosti dozvole, te da je dozvola izdata u skladu sa ICAO (aneksom I) standardima, ako se odnosi.**
certificate of the CAA that the license is authentic and issued in accordance with ICAO Annex I Standards, if applicable
- Uvjerenje nadležne CAA o autentičnosti dozvole, te da je dozvola izdata u skladu sa JAR-FCL zahtjevima, ako se odnosi.**
certificate of the CAA that the license is authentic and issued in accordance with JAR-FCL requirements, if applicable
- Ovjerena kopija letačke knjižice ili letačka knjižica na uvid,**
Certified copy of log book or log book for inspection
- Praktičan ispit na tipu ili klasi aviona prema uslovima za produženje važenja ovlaštenja po JAR-FCL 1.245, relevantnog za poslove imaoca dozvole (kod operatora koji potpisuje izjavu)**
complete, as a skill test, the type or class rating revalidation requirements of JAR-FCL 1.245 relevant to the privileges of the licence held (made from the operator who signed the statement)
- Potvrda o zadovoljavajućem znanju engleskog jezika u skladu sa JAR-FCL 1.200**
Certificate about knowledge of English in accordance with JAR-FCL 1.200;
- Ugovor o angažovanju pilota kao člana letačke posade**
Engagement contract for applicant
- Ljekarsko uvjerenje (JAR-FCL 3)**
Medical Certificate (JAR-FCL 3)
- Administrativna taksa, po tarifnom broju 1**
administrative charges

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

- Administrativna taksa, po tarifnom broju 3**
administrative charges
- Potvrda o plaćenju naknadi za izdavanje validacije**
Confirmation of payment of the letter of validation 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 podmirenjem 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:

Signature/s:

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.