|  |  |
| --- | --- |
| **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА / *BG CAA USE ONLY*** | **САО № (ако има) */ AOC № (if applicable)*** |
| № / *Reference No* | **BG \_\_\_** |
| Дата / *Date* |

**Форма 4 / *Form 4*** - Regulation (EU) No. 965/2012

Детайли за ръководния състав и доказателства, че е подходящ, в съответствие с:

*Details of Management Personnel required to be demonstrated as suitable, in accordance with:*

AMC1 ARO.GEN.310(a) (d) and AMC1 ARO.GEN.330 (a):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **Управление:** (Моля, отбележете необходимото)  ***Management:*** (*Please tick appropriate box)* | |
| **1.** | **Отговорен ръководител** / *Accountable Manager* [ORO.GEN.210 (a)] |  |
| **2.** | **Ръководител ЛЕ** */ Fight Operations Manager* [ORO.AOC.135(a)(1)] |  |
| **3.** | **Ръководител обучение** */ Training Manager* [ORO.AOC.135(a)(2)] |  |
| **4.** | **Ръководител Наземно Обслужване** */ Ground Handling Manager* [ORO.AOC.135(a)(3)] |  |
| **5.** | **Ръководител Part M** */ Manager* *Part M* [ORO.AOC.135(a)(4)] |  |
| **6.** | **Ръководител безопасност** */ Safety Manager* [AMC1 ORO.GEN.200(a)(1);(2);(3);(5) (c)] |  |
| **7.** | **Ръководител Съответствие** */ Compliance Monitoring Manager* [AMC1 ORO.GEN.200(a)(6) (c)(1)] |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II.** | **ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ / *GENERAL INFORMATION*** | |
| **1.** | **Име и адрес на организацията:**  *Name and address of Organization:* |  |
| **2.** | **Име:**  *Name:* |  |
| **3.** | **Предлагана за заемане длъжност:**  *Position:* |  |
| **4.** | **Трудов договор:**  *Employment/Contracted Status:* |  |
| **5.** | **Квалификация за предлаганата за заемане длъжност:**  *Qualifications relevant to Position(s):* ***III*** |  |
| **6.** | **Производствен опит свързан с предлаганата за заемане длъжност:**  *Work Experience relevant to Position(s):* |  |
| **7.** | **Приложени документи:**  *Attached documents:* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III** | **Минимална необходима квалификация**  **Minimum qualification required.**  **ВИСШЕ ОБРАЗОВАНИЕ+** | **965/12** | **SMS** | **1178/11** | **Human Factor** | **Audit technique**  **Root Cause**  **Analyses** | **FDM** | **Auditor**  **certificate** |
| **1.** | **Отговорен ръководител /**  *Accountable Manager* [ORO.GEN.210 (a)] | XX | X |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Ръководител ЛЕ** */*  *Fight Operations Manager* [ORO.AOC.135(a)(1)] | X |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Ръководител обучение */***  *Training Manager* [ORO.AOC.135(a)(2)] | X |  | X |  |  |  |  |
| **4.** | **Ръководител Наземно Обслужване */***  *Ground Handling Manager* [ORO.AOC.135(a)(3)] | X |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | **Ръководител Part M */***  *Manager* *Part M* [ORO.AOC.135(a)(4)] | X |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | **Ръководител безопасност */***  *Safety Manager* [AMC1 ORO.GEN.200(a)(1);(2);(3);(5) (c)] | X | X |  | X | X | X |  |
| **7.** | **Ръководител Съответствие */***  *Compliance Monitoring Manager* [AMC1 ORO.GEN.200(a)(6)(c)(1)] | X | X |  |  | X |  | X |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV** | **ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАЯВИТЕЛЯ / *DECLARATION*** | | | |
|  | С настоящата декларирам:  *I hereby declare:* | | | |
|  | Цялата информация, дадена в това заявление и приложенията към него, е пълна и вярна.  *All information given in the present form is true, complete and correct.* | | | |
|  | Известно ми е, че при предоставяне на невярна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.  *I am aware that providing false information is liable to art. 313 of the criminal law.* | | | |
|  | Всички горепосочени лица са в съответствие с Регламент 965/2012.  *All above personnel are in accordance of Regulation 965/2012.* | | | |
| **Подпис:**  *Signature:* | |  | **Дата:**  *Date:* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА / *DG CAA USE ONLY*** | | | |
| **Име и подпис на упълномощеното от ГД “ГВА” лице да одобри този кандидат**  *Name and signature of authorised CAA staff member accepting this nomination:* | | | |
| **Подпис:**  *Signature:* |  | **Дата:**  *Date:* |  |
| **Име:**  *Name:* |  | **Отдел:**  *Office:* |  |
| **След одобрението, копие от тази Форма 4 се връща на номинираното лице.**  *Once accepted, a copy of the completed Form 4 must be returned to the nominee.* | | | |