|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Вх№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **за издаване** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | **за потвърждаване** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | **за подновяване** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | |
| **на свидетелство за правоспособност**  **на координатор по УВД или асистент–координатор на полети** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ДАННИ НА ЗАЯВИТЕЛЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Име** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Презиме** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **Фамилия** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *First name* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Surname* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | *Family name* | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Гражданство** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ЕГН** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **Дата на раждане** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **МЯСТО НА РАЖДАНЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Държава | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Област | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Община | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Населено място | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **ПОСТОЯНЕН АДРЕС** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Държава | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Област | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Община | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Населено място | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ул./бул./пл./ж.к./кв. | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № на сграда | | | | |  | | | | | | | | | Вход | | | |  | | | | Етаж | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Апартамент | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | п.к. | | | | | | |  | | | | | | |
| **АДРЕС ЗА КОРЕСПОДЕНЦИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Държава | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Област | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Община | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Населено място | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| ул./бул./пл./ж.к./кв. | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № на сграда | | | | | | |  | | | | | | | Вход | | |  | | | | Етаж | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Апартамент | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | п.к. | | | | | | | |  | | | | | | |
| **За контакт** | | | | | **e-mail** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Мобилен телефон** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ** *(попълва се, само ако заявлението се подава от упълномощено лице)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Физическо лице** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Юридическо лице** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданство | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Националност | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Българско | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | Чуждестранно | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| Място за раждане | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ЕИК/Булстат | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Държава | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Населено място | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Наименование | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес за кореспонденция** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Държава** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Област** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Община** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Населено място** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **ул./бул./пл./ж.к./кв.** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ на сграда** | | | | | | | |  | | | | **Вход** | | | | | |  | | | | **Етаж** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **Апартамент** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | **п.к.** | | | | | | |  | | | | | |
| **За контакт** | | | | | | **e-mail** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Мобилен телефон** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Качество, в което упълномощеното лице действа от името на получателя и обем на представителната власт** *(длъжност)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **РАЗРЕШЕНИЯ КЪМ СВИДЕТЕЛСТВОТО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ASM** | | |  | | --- | |  | | | | | | | | **ATFM** | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | **FDA** | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | **FIS** | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | **AFIS** | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | **SAR** | | | | | |  | | --- | |  | | | | | |
| **ЕЗИКОВО РАЗРЕШЕНИЕ,** *ако е приложимо* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Радиотелефонна комуникация (РТФ), оценка** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **четири** | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | **пет** | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | **шест** | | | | |  | | --- | |  | | | | | |
| **Английски език за нуждите на въздухоплаването, ниво** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **четири** | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | **пет** | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | **шест** | | | | |  | | --- | |  | | | | | |
| **Български език за нуждите на въздухоплаването, ниво** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **четири** | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | **пет** | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | **шест** | | | | |  | | --- | |  | | | | | |
| **ДОКУМЕНТИ ПРИЛОЖЕНИ КЪМ НАСТОЯЩОТО ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Копие от свидетелството за правоспособност,** *ако е приложимо* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **2.** | **Копие от паспорта или друг национален документ за самоличност** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **3.** | **Копие от медицинското свидетелство по общият ред**, *при първоначално издаване на свидетелство* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **4.** | **Копие от удостоверение за съответното обучение/документи удостоверяващи успешното завършване на:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **4.1.** | **Теоретично обучение** *и/или* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **4.2.** | **Обучение на работно място** *и/или* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **4.3.** | **Опреснителни курсове,** *ако е приложимо*. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **5.** | **Копие от удостоверението за владеене на:** *(ако е приложимо):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **5.1.** | **Копие от протокола за владеене на РТФ,** *и/или* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **5.2.** | **Копие от удостоверението за владеене на английски за нуждите на въздухоплаването,** *и* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **5.3.** | **Копие от удостоверението за владеене на български за нуждите на въздухоплаването** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **6.** | **Копие от формуляра за оценка на компетентността** *(ежегодно)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **7.** | **Документ за внесена държавна такса** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **8.** | **Други документи** *(име на документа)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **9.** | **Други документи** *(име на документа)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **10.** | **Други документи** *(име на документа)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Кандидатствам за издаване/потвърждаване/подновяване на свидетелство за правоспособност**   **на координатор по УВД или асистент–координатор на полети и/или разрешения, както е описано по-горе.**  **2. Нямам прекъсване повече от шест месеца при изпълнение на функциите, възложени ми с длъжностната характеристика.**  **3. Потвърждавам, че информацията е правилна към момента на подаване на заявлението.**  **Аз разбирам, че всяка невярна информация, предоставена в настоящото заявление, може да попречи за получаване на свидетелство за правоспособност.**  **Подпис:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Име,Презиме,Фамилия:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Дата** *(дд,мм,гггг)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Правила за попълване на настоящото заявление*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. *Заявителят попълва изискуемите данни само в белите полета на заявлението.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. *Заявителят зачертава съответните квадратчета с черти свързващи върховете, както следва:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | |