



ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА	№		ДАТА		ПЛАТЕНА ТАКСА	
	ДА СЕ РАЗГЛЕДА ОТ:					

<b>1.</b>	<b>КАНДИДАТСВАМ ЗА NPPL(M):</b>
С КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС ЗА КЛАС/ТИП ВС	

<b>2.</b>	<b>ЛИЧНИ ДАННИ</b>	<b>ЛИН</b>			
ИМЕ		ПРЕЗИМЕ		ФАМИЛИЯ	
NAME		MIDDLE NAME(S)		SURNAME	
ДАТА НА РАЖДАНЕ	(DD/MM/YYYY)	МЯСТО НА РАЖДАНЕ		ДЪРЖАВА НА РАЖДАНЕ	ГРАЖДАНСТВО
ПОСТОЯНЕН АДРЕС					П.К.
АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ (АКО Е РАЗЛИЧЕН ОТ ПОСТОЯНИЯ)					П.К.
ТЕЛЕФОН		ФАКС НОМЕР		ЕЛЕКТРОННА ПОЩА	

<b>3.</b>	<b>УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ ( ПОПЪЛВА СЕ САМО АКО ЗАЯВЛЕНИЕТО СЕ ПОДАВА ОТ УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ)</b>				
ИМЕ		ПРЕЗИМЕ		ФАМИЛИЯ	
NAME		MIDDLE NAME(S)		SURNAME	
ПОСТОЯНЕН АДРЕС					П.К.
АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ (АКО Е РАЗЛИЧЕН ОТ ПОСТОЯНИЯ)					П.К.
ТЕЛЕФОН		ФАКС НОМЕР		ТЕЛЕФОН	

<b>ДЕКЛАРАЦИЯ НА УПЪЛНОМОЩЕНОТО ЛИЦЕ</b>					
В КАЧЕСТВОТО СИ НА ПЪЛНОМОЩНИК ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ЗАЯВЛЕНИЕТО ЗА ИЗДАВАНЕ НА СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ И ДОКУМЕНТИТЕ КЪМ НЕГО СА МИ ПРЕДОСТАВЕНИ ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ. ИЗВЕСТНА МИ Е НАКАЗАТЕЛНАТА ОТГОВОРНОСТ, КОЯТО НОСЯ ПО ЧЛ. 313 ОТ НАКАЗАТЕЛНИЯ КОДЕКС ЗА ДЕКЛАРИРАНЕТО НА НЕВЕРНИ ДАННИ.					
ПОДПИС НА УПЪЛНОМОЩЕНОТО ЛИЦЕ					ДАТА

<b>4.</b>	<b>ЛЕТАТЕЛЕН ОПИТ</b>					
	<b>КАТО</b>	тип ВС	тип ВС	тип ВС	тип ВС	<b>ОБЩО ЧАСОВЕ</b>
<b>ОБЩО КАТО ПИЛОТ</b>	КОМАНДИР НА ПОЛЕТ					
	ОБУЧАЕМ ПИЛОТ С ИНСТРУКТОР					
	ДРУГИ ЧАСОВЕ КРЕДИТИРАНИ (АКО Е ПРИЛОЖИМО)					
	<b>ОБЩО</b>					
<b>ПО МАРШРУТ</b>	КОМАНДИР НА ПОЛЕТ					
	ОБУЧАЕМ ПИЛОТ С ИНСТРУКТОР					
	<b>ОБЩО</b>					

5.	ДОКУМЕНТИ, ПРИЛОЖЕНИ КЪМ САМО ГДГВА	САМО ГДГВА	ГД ГВА ЗАПАЗВА ПРАВОТО СИ ДА ИЗИСКВА ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДОКУМЕНТИ	САМО ГДГВА
	Документ за самоличност – копие	<input type="checkbox"/>	Летателно обучение (Свидетелство от Лице по чл.119е от ЗГВ) - копие	
	диплома за завършено образование – копие	<input type="checkbox"/>	Летателно обучение (Справка от Лице по чл.119е от ЗГВ) – копие (ако е приложимо)	
	издържан теоретичен изпит пред Лице по чл.119е от ЗГВ (Свидетелство) - копие	<input type="checkbox"/>	Летателно обучение за клас ВС (Свидетелство и справка от Лице по чл.119е от ЗГВ) (ако е приложимо)	
	ТЕОРЕТИЧНО ОБУЧЕНИЕ ЗА ВИДА ПРАВОСПОСОБНОСТ – КОПИЕ (Свидетелство от Лице по чл.119е от ЗГВ)	<input type="checkbox"/>	Летателна книжка (копие от последните записи за всеки квалификационен клас)	
	ТЕОРЕТИЧНО ОБУЧЕНИЕ ЗА КЛАС ВС (Свидетелство от Лице по чл.119е от ЗГВ)	<input type="checkbox"/>	свидетелство за медицинска годност * – копие	
	Протокол от летателна проверка - оригинал	<input type="checkbox"/>	СНИМКА - ФОРМАТ ЗА ЛИЧНИ ДОКУМЕНТИ, ЦВЕТНА (САМО ЗА ПЪРВОНАЧАЛНО И КОГАТО НЕ ПРИТЕЖАВА СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ ИЗДАДЕНО ОТ ВГ)	
	Становище от Лице по чл.119е от ЗГВ – оригинал	<input type="checkbox"/>	НОТАРИАЛНО ЗАВЕРЕНА ДЕКЛАРАЦИЯ ОТ РОДИТЕЛИ/НАСТОЙНИЦИ ЗА ЛИЦА ПОД 18 ГОДИНИ - ОРИГИНАЛ	
	Документ за внесена такса	<input type="checkbox"/>		

**ЗАБЕЛЕЖКА :** 1.\* **КОГАТО МЕДИЦИНСКОТО СВИДЕТЕЛСТВО Е ПО PART-MED И НЕ Е ИЗДАДЕНО ОТ ВГ АМЕ СВИДЕТЕЛСТВОТО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ НЯМА ДА БЪДЕ ИЗДАДЕНО ДОКАТО МЕДИЦИНСКО ДОСИЕ НЕ БЪДЕ ПРЕДОСТАВЕНО НА ВГ САА АМС.**  
2. **ВСИЧКИ КОПИЯ СЕ ПРЕДОСТАВЯТ В ГДГВА С: „ВЯРНО С ОРИГИНАЛА“ И ПОДПИС НА ЛИЦЕТО.**  
3. **ЗАЯВЛЕНИЕТО СЕ РАЗГЛЕЖДА В СРОК ДО 30 ДНИ ОТ ДАТАТА НА РЕГИСТРИРАНЕТО МУ В ГДГВА.**

6.	ДЕКЛАРАЦИЯ ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ		
	С настоящата декларирам:		
1.	Цялата информация, дадена в това заявление и приложенията към него, е пълна и вярна.		
2.	Съгласно чл.19 от Закона за защита на личните данни декларирам, че съм съгласен личните ми данни да бъдат използвани от ГДГВА при изпълнение на служебните задължения от страна на служителите на администрацията.		
3.	*Известно ми е, че при предоставяне на невярна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.		
	Подпис на заявителя	Дата	
	*Подписи на родители/настойници	Дата	

<b>9. ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГДГВА (ПРОВЕРКА НА ПРИЛОЖЕНИТЕ ДОКУМЕНТИ)</b>					
<input type="checkbox"/> ПОТВЪРЖДЕНИЕ ОТ AMS КОГАТО МЕДИЦИНСКОТО СВИДЕТЕЛСТВО НЕ Е ИЗДАДЕНО ОТ ВГ АМЕ					
Заявителят	ОТГОВАРЯ	<input type="checkbox"/>	НА ИЗИСКВАНИЯТА НА НАРЕДБА № Н-1 ЗА ИЗДАВАНЕ НА		
	НЕ ОТГОВАРЯ	<input type="checkbox"/>	NPPL(M) :		
ДАТА НА ИЗДАВАНЕ:			СЪС СЛЕДНИТЕ КВАЛИФИКАЦИОННИ КЛАСОВЕ И/ИЛИ РАЗРЕШЕНИЕ:		
КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС И/ИЛИ РАЗРЕШЕНИЕ		Права/Ограничения	ДАТА НА ПЪРВОНАЧАЛНО ВПИСВАНЕ	ДАТА НА ПОСЛЕДНА ПРОВЕРКА	ВАЛИДНО ДО ДАТА
<b>С Ниво на владеене на език:</b>					
Ниво на език		Език	ДАТА НА ИЗДАВАНЕ	ВАЛИДНО ДО ДАТА	
<b>С радиотелефония:</b>					
<i>ПРИЧИНА ЗА НЕОДОБРЕНИЕ</i>			ДАТА НА КОНСТАТИРАНЕ		
			ДАТА НА ОТСТРАНЯВАНЕ		
<i>ПРИЧИНА ЗА НЕОДОБРЕНИЕ</i>			ДАТА НА КОНСТАТИРАНЕ		
			ДАТА НА ОТСТРАНЯВАНЕ		
<i>ПРИЧИНА ЗА НЕОДОБРЕНИЕ</i>			ДАТА НА КОНСТАТИРАНЕ		
			ДАТА НА ОТСТРАНЯВАНЕ		
ИМЕ, ФАМИЛИЯ, ПОДПИС НА ИНСПЕКТОРА					