

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ТЕОРЕТИЧЕН ИЗПИТ ЗА ПОЛЕТИ ПО ПРИБОРИ НА  
ВЕРТОЛЕТ – IR(H) - PART-FCL**

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА	№		Дата		Платена такса	
	Да се разгледа от:					

<b>1. ЛИЧНИ ДАННИ</b>					<b>ЛИН</b>		
ИМЕ		ПРЕЗИМЕ		ФАМИЛИЯ			
NAME		MIDDLE NAME(S)		SURNAME			
ДАТА НА РАЖДАНЕ	(DD/MMM/YYYY)	МЯСТО НА РАЖДАНЕ		ДЪРЖАВА НА РАЖДАНЕ		ГРАЖДАНСТВО	
ПОСТОЯНЕН АДРЕС						П.К.	
АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ (АКО Е РАЗЛИЧЕН ОТ ПОСТОЯННИЯ)						П.К.	
ТЕЛЕФОН		ФАКС НОМЕР		ЕЛЕКТРОННА ПОЩА			

<b>2. 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 ПОСТОЯННИЯ)						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>3. ПРЕПОРЪКА ОТ ОДОБРЕНА ОРГАНИЗАЦИЯ ЗА ОБУЧЕНИЕ</b>					(САМО ПРИ ПЪРВОНАЧАЛНО ПОДАВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕ)			
ИМЕ И НОМЕР НА СЕРТИФИКАТА НА ОДОБРЕНАТА ОРГАНИЗАЦИЯ ЗА ОБУЧЕНИЕ					ДАТА			
					ПЕЧАТ			
ВИД ОБУЧЕНИЕ	ИНТЕГРИРАНО	<input type="checkbox"/>	МОДУЛНО	<input type="checkbox"/>	ПРИСЪСТВЕНО	<input type="checkbox"/>	ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ	<input type="checkbox"/>
КУРС (УТОЧНЕТЕ, АКО Е ПРИРАВНИТЕЛНО ОБУЧЕНИЕ)			ОТ ДАТА	ДО ДАТА	ТЕОРЕТИЧНО ОБУЧЕНИЕ ЧАСА	<input type="checkbox"/>	ЛЕТАТЕЛНО ОБУЧЕНИЕ ЧАСА	<input type="checkbox"/>
ПРЕДСТАВИТЕЛ НА ОРГАНИЗАЦИЯТА, ИМЕ (ГЛАВНИ БУКВИ)			ДЪЛЖНОСТ		ПОДПИС НА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ			

<b>4. ПРИТЕЖАВАНО СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ (ПОПЪЛВА СЕ САМО КОГАТО КУРСА Е МОДУЛЕН)</b>				
ВИД НА СВИДЕТЕЛСТВОТО	№ НА СВИДЕТЕЛСТВОТО	ДАТА НА ИЗДАВАНЕ	ВАЛИДНО ДО ДАТА	ИЗДАДЕНО ОТ

5. ИЗПИТИ								
ПОСТАВЕТЕ ЗНАК СРЕЩУ ЗАЯВЕНИЯ ИЗПИТ - √	ПРИРАВНИТЕЛНО ОБУЧЕНИЕ	<input type="checkbox"/>	ТАКСА	ОПИТ				ДАТА НА ИЗПИТА
				1 <sup>ST</sup>	2 <sup>ND</sup>	3 <sup>RD</sup>	4 <sup>TH</sup>	
010	ВЪЗДУШНО ПРАВО		10.00 ЛВ.					
020	Общи познания по летателния апарат		10.00 ЛВ.					
030	ХАРАКТЕРИСТИКА И ПЛАНИРАНЕ НА ПОЛЕТА		10.00 ЛВ.					
040	ХАРАКТЕРИСТИКИ НА ПОВЕДЕНИЕТО И ВЪЗМОЖНОСТИТЕ НА ЧОВЕКА		10.00 ЛВ.					
050	МЕТЕОРОЛОГИЯ		10.00 ЛВ.					
061	НАВИГАЦИЯ		10.00 ЛВ.					
092	IFR Комуникации		10.00 ЛВ.					
ОБЩА СУМА								
ОБЩО КОЛИЧЕСТВО / БРОЙ ИЗПИТИ								

6.	ДОКУМЕНТИ, ПРИЛОЖЕНИ КЪМ ЗАЯВЛЕНИЕТО	САМО ГДГВА	ГД ГВА ЗАПАЗВА ПРАВОТО СИ ДА ИЗИСКВА ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДОКУМЕНТИ	САМО ГДГВА
	ЛИЧНА КАРТА – КОПИЕ (САМО ПРИ ПЪРВОНАЧАЛНО ПОДАВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕ И КОГАТО ИМА ПРОМЯНА)	<input type="checkbox"/>	ТЕОРЕТИЧНО ОБУЧЕНИЕ ЗА ATPPL – КОПИЕ (СВИДЕТЕЛСТВО ОТ ООО)	<input type="checkbox"/>
	ДИПЛОМА ЗА ЗАВЪРШЕНО ОБРАЗОВАНИЕ – КОПИЕ (САМО ПРИ ПЪРВОНАЧАЛНО ПОДАВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕ)	<input type="checkbox"/>	СНИМКА - ФОРМАТ ЗА ЛИЧНИ ДОКУМЕНТИ, ЦВЕТНА (САМО ЗА ПЪРВОНАЧАЛНО И КОГАТО НЕ ПРИТЕЖАВА СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ ИЗДАДЕНО ОТ ВГ)	<input type="checkbox"/>
	ПРИТЕЖАВАНО СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ - КОПИЕ (САМО КОГАТО КАНДИДАТА Е ЗАВЪРШИЛ МОДУЛЕН КУРС)	<input type="checkbox"/>	ДОКУМЕНТ ЗА ВНЕСЕНА ТАКСА	<input type="checkbox"/>

7. ДЕКЛАРАЦИЯ НА КАНДИДАТА			
С НАСТОЯЩАТА ДЕКЛАРИРАМ:			
1.	ЦЯЛАТА ИНФОРМАЦИЯ, ДАДЕНА В ТОВА ЗАЯВЛЕНИЕ И ПРИЛОЖЕНИЯТА КЪМ НЕГО, Е ПЪЛНА И ВЯРНА.		
2.	ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ ПРИ ПРЕДОСТАВЯНЕ НА НЕВЯРНА ИНФОРМАЦИЯ НОСЯ НАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ ПО ЧЛ. 313 ОТ НК.		
3.	СЪГЛАСНО ЧЛ.19 ОТ ЗАКОНА ЗА ЗАЩИТА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ СЪМ СЪГЛАСЕН ЛИЧНИТЕ МИ ДАННИ ДА БЪДАТ ИЗПОЛЗВАНИ ОТ ГД "ГВА" ПРИ ИЗПЪЛНЕНИЕ НА СЛУЖЕБНИТЕ ЗАДЪЛЖЕНИЯ ОТ СТРАНА НА СЛУЖИТЕЛИТЕ НА АДМИНИСТРАЦИЯТА.		
4.	СЪГЛАСЕН СЪМ ДА БЪДА ПОД ВИДЕО НАБЛЮДЕНИЕ И ЗАСНЕМАН, И ДА ПОЛОЖА ИЗПИТИ НА АНГЛИЙСКИ ЕЗИК .		
5.	ЗАПОЗНАТ СЪМ С ИЗИСКВАНИЯТА НА ЧЛ.57 ОТ НАРЕДБА № 39 НА МТИТС И ПРАВИЛАТА ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ТЕОРЕТИЧЕН ИЗПИТ.		
ПОДПИС НА ЗАЯВИТЕЛЯ		ДАТА	

8. ПОПЪЛВАСЕ ОТ ГД ГВА			
ИНСПЕКТОР ОТ ГД ГВА			
ОДОБРЕН	<input type="checkbox"/>	НЕ ОДОБРЕН	<input type="checkbox"/>
(ПРИЧИНИ ЗА НЕОДОБРЕНИЕ / REASONS FOR NOT APPROVING)			
ИМЕ, ФАМИЛИЯ, ПОДПИС НА ИНСПЕКТОРА И ДАТА			