|  |  |
| --- | --- |
| **Urząd Lotnictwa Cywilnego** | **Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego** |
| Nr sprawy *(wypełnia ULC):* |
| **Wypełnia ULC** |  |
| Potwierdzenie wpływu ULC (POK): | Nr kancelaryjny: | Potwierdzenie wpływu LTT: |
|  |  |  |
| ***Inspektor prowadzący:*** | ***Opłata lotnicza – kwota:*** | € Dotyczy€ Wpłynęła (kopia dowodu wpłaty) |
| ***Wydano ARC nr:*** (EASA Form 15A) |  |
| ***Data wydania:*** |  |
| **WNIOSEK****o wykonanie przeglądu zdatności do lotu i wydanie poświadczenia przeglądu zdatności do lotu** Wniosek o wykonanie przeglądu zdatności statku powietrznego i wydanie poświadczenia przeglądu zdatności do lotu powinien być złożony wraz z załącznikami do Urzędu Lotnictwa Cywilnego (Inspektoratu / Delegatury nadzorującej dany statek powietrzny). |
| **1. Nazwa Właściciela / Użytkownika \* statku powietrznego:** |
|  |
| **1a. Adres, numer telefonu kontaktowego, numer faksu:** |
|  |
| **2. Nazwa, adres, numer telefonu kontaktowego, numer faksu Organizacji zarządzającej ciągłą zdatnością do lotu** ( *o ile dotyczy*) | **3. Numer certyfikatu** |
|  | **\_ \_ .MG. \_ \_ \_ \_** |
|  |
| **4. Dane statku powietrznego**a. Znaki rozpoznawcze | **SP-** | Rodzaj użytkowania | € Przewozy pasażerskie€ Przewozy Cargo€ Pozostałe (……………………) |
|  |
| b. Typ/Model | Seria | Numer fabryczny |
|  |  |  |
| c. Rok produkcji | d. TCDS | Wydanie / data wydania |
|  |  |  |
| e. | Od budowy | Od ostatniego ARC | W ciągu ostatniego roku |
| Godziny lotu płatowca (FH) |  |  |  |
| Cykle lotu (FC) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **5.Typ silników:** |  |  | **TBO:** | Hr: | Kalendarz: |
|  |  |  |  |  |  |
| Numer fabryczny | Od budowy | Data ostatniej naprawy głównej | Pozostaje |
| Godziny | Cykle | Godziny | Cykle |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5a.Typ APU:** |  |  | **TBO:** | Hr: | Kalendarz: |
|  |  |  |  |  |  |
| Numer fabryczny | Od budowy | Data ostatniej naprawy głównej | Pozostaje |
| Godziny | Cykle | Godziny | Cykle |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6.Typ śmigieł \*\*:** |  |  | **TBO:** | Hr: | Kalendarz: |
|  |  |  |  |  |  |
| Numer fabryczny | Od budowy | Data ostatniej naprawy głównej | Pozostaje |
| Godziny | Cykle | Godziny | Cykle |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **7. Sprawozdanie z ważenia i wyznaczania środka ciężkości** |
| Data ostatniego ważenia |  | Masa pustego SP |  |
| Organizacja wykonująca |  | Nr certyfikatu |  |
|  |
| **8. Instrukcja użytkowania w locie** | Nr instrukcji |  |
|  Zmiana |  | Data zmiany |  |
|  |
| **9. Program Obsługi Technicznej** | Nr dokumentu |  |
|  **€ program zgodny z M.A.302 (h)** | Ostatnia zmiana |  |
| Data zmiany |  |
| **10. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU \*\*\*** |
| **Nr** | **Nazwa załącznika** | **Załączono** | **Uwagi** |
| TAK | NIE |
|  | Sprawozdanie z ważenia i wyznaczania środka ciężkości |  |  |  |
|  | Aktualny status obsługi technicznej |  |  |  |
|  | Status poważnych napraw/modyfikacji (od ostatniego przeglądu zdatności) |  |  |  |
|  | Status wykonania AD dla SP (od ostatniego przeglądu zdatności) |  |  |  |
|  | Status wykonania AD dla silników i APU (od ostatniego przeglądu zdatności) |  |  |  |
|  | Status wykonania AD dla śmigieł / wirników (od ostatniego przeglądu zdatności) |  |  |  |
|  | Status wykonania AD dla komponentów (od ostatniego przeglądu zdatności) |  |  |  |
|  | Status wymagań obowiązkowych (CMR, AWL, FAL, LLP) |  |  |  |
|  | Status wykonania biuletynów serwisowych |  |  |  |
|  | Wszystkie szczegółowe zapisy z obsługi technicznej, w tym z obsług nieplanowych, wykonanej od ostatniego przeglądu zdatności\*\*\*\* |  |  |  |
|  | Kopia POT\*\*\*\* |  |  |  |
|  | Inne (uzgodnione z ULC) |  |  |  |
| **11. Data / miejsce przeglądu** |
| Proponowana data przeglądu |  |
| Proponowane miejsce przeglądu |  |
| Data ważności aktualnego ARC |  |
| **12. Oświadczenie**Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że na danym egzemplarzu statku powietrznego zostały wykonane wszystkie mające zastosowanie Dyrektywy Zdatności, a cała obsługa techniczna zgodnie z zatwierdzonym Programem Obsługi Technicznej. |
| **Imię i nazwisko wnioskującego** | **Podpis wnioskującego** | **Data** |
|  |  |  |

(\*) Niewłaściwe skreślić

(\*\*) Dla śmigłowca dane wirnika(ów) i śmigiełka ogonowego, zespołów nośnych

(\*\*\*) Przygotowane zgodnie z AMC M.A.305(d)

(\*\*\*\*) Dotyczy POT zgodnego z M.A.302(h) – deklaracja właściciela