|  |  |
| --- | --- |
| **Urząd Lotnictwa Cywilnego** | RAPORT**PI-G-ARC-DOC-ELA1** |
|  |
| Nazwisko, imię, adres, tel kontaktowy: | Numer upoważnienia – nadany przez ULC:**ULC-ELA1/ARC901g/ \_\_ \_\_ \_\_** |
|  |
| Temat: | **Raport z przeglądu zdatności do lotu SP ELA1 zgodny z M.A.901(g)** |
| Procedura: | **PI-E-I-10 (ARC ELA1)** |
| Nazwa typu SP: | Data rozpoczęcia: | Data zakończenia: |
| Numer seryjny SP: | Znaki rozpoznawcze: |
|  |
| **Kontrolowane zagadnienia** | **TAK** | **NIE** | **Notatki** |
|  | **OCENA FORMALNA WNIOSKU** |
|  | Kwalifikowalność wnioskującego (użytkownik, właściciel, upoważniony pełnomocnik) |  |  |  |
|  | Weryfikacja, czy SP nie jest użytkowany w zarobkowym przewozie lotniczym CAT |  |  |  |
|  | Weryfikacja, czy SP nie jest użytkowany w zarobkowym SPO lub ATO |  |  |  |
|  | Czy do wniosku załączono wymagane załączniki? |  |  |  |
|  | Zapisy zdatności są dostępne i kompletne |  |  |  |
|  | Książki statku powietrznego, silnika i śmigła są dostępne |  |  |  |
|  | Dokumentacja obsługowa jest dostępna |  |  |  |
|  | Opłata lotnicza |  |  |  |
|  | **RAPORT Z PRZEGLĄDU ZDATNOŚCI DO LOTU** |  |  |  |
|  | **Dokumenty statku powietrznego** |
|  | Świadectwo zdatności do lotu Wymagania: 21.A.177, M.A.201(a)3, PL-6 pkt. 6.2.7 |  |  |  |
|  | Pozwolenie na lot oraz warunki lotu Wymagania: EASA Part 21 Subpart P |  |  |  |
|  | Pozwolenie radiowe. Wymagania: PT Art. 143, PL-6 pkt. 6.2.7 |  |  |  |
|  | Dowód ubezpieczenia Wymagania: PL-6 pkt. 6.2.7 |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że jeżeli istnieje taki wymóg, SP posiada świadectwo hałasu odpowiadające jego obecnemu wyposażeniu, zgodne z przepisami Part 21 (Zał. I do rozp. (EC) nr 748/2012).Wymagania: Part-21/I, PL-6 pkt. 6.2.7 |  |  |  |
|  | **Rejestrowanie liczby wylatanych godzin i cykli** |
|  | Liczba godzin (FH) SP w dniu wyk. przeglądu zdatności. |  | - | - |  |
|  | Cykle (FC) SP w dniu wyk. przeglądu zdatności. |  | - | - |  |
|  | Potwierdzam, że godziny lotu oraz cykle statku powietrznego zawarte we wniosku, są zgodne z zapisami ciągłej zdatności do lotu. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że godziny oraz cykle silników zawarte we wniosku, są zgodne z zapisami ciągłej zdatności do lotu. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że godziny oraz cykle śmigieł zawarte we wniosku, są zgodne z zapisami ciągłej zdatności do lotu. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że właściwie zarejestrowano liczbę wylatanych godzin dla płatowca, silnika i śmigła, a także związaną z tym liczbę cykli lotów. |  |  |  |
|  | **Pokładowy dziennik techniczny/Książki statku powietrznego** |
|  | Książka statku powietrznego, silnika, śmigła - Kompletność, czytelność, korekty wpisów (widoczny oryginalny zapis), stosowanie atramentu trwałego. *Wymagania: M.A.305* |  |  |  |
|  | Pokładowy dziennik techniczny (jeżeli dotyczy): *Wymagania: M.A.306*1. Czy PDT jest powadzony zgodnie z zatwierdzoną instrukcją PDT.
2. Kompletność, czytelność, korekty wpisów oraz stosowanie atramentu trwałego.
3. Aktualne poświadczenie obsługi technicznej włącznie ze świadectwem obsługi.
4. Przeglądy przedlotowe
5. Przeglądy obsługi liniowej – poświadczenia, terminowość zgodna z POT
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolowane zagadnienia** | **TAK** | **NIE** | **Notatki** |
|  | **Instrukcja Użytkowania w Locie lub dokument równoważny** |
|  | Nr dokumentu |  | - | - |  |
|  | Status ostatniej zmiany | Nr zmiany: | Data zmiany: | - | - |  |
| Nr zmiany tymcz.: | Data zmiany tymcz.: |
|  | Potwierdzam, że IUL lub dokument równoważny, przywołany powyżej, dotyczy SP i jest dostosowany do konfiguracji statku powietrznego i odzwierciedla status ostatnich zmian. |  |  |  |
|  | **Projekt typu** |
|  | TCDS SP: Nr / data wydania: |  | - | - |  |
|  | TCDS EN: Nr / data wydania: |  | - | - |  |
|  | TCDS Prop: Nr / data wydania: |  | - | - |  |
|  | Potwierdzam, że stan SP odpowiada najnowszej wersji jego zatwierdzonego projektu typu. |  |  |  |
|  | **Modyfikacje** |
|  | Prawidłowość zatwierdzenia wybranych zmian projektu typu zgodnie z Part-21:* Zatwierdzenie np. STC, zmian drobnych, poważnych, standardowych
* Poświadczenia obsługi CRS
* Wdrożenie ICZdL oraz suplementów IUL wynikających ze zmian.

*Wymagania: M.A.304* |  |  |  |
| Próbka (podać nr zmiany krótki opis): |
|  |
|  |
|  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie modyfikacje statku powietrznego zostały zarejestrowane i są zgodne z przepisami załącznika (Part 21) do rozporządzenia (EU) nr 748/2012. |  |  |  |
|  | **Naprawy** |
|  | Status napraw.Prawidłowość zatwierdzenia wybranych napraw zgodnie z Part-21:Próbkowane naprawy/uszkodzenia:* Zatwierdzenie np. naprawy drobne, poważne, standardowe
* Poświadczenia obsługi CRS
* Wdrożenie ICZdL oraz suplementów IUL wynikających ze napraw

Próbka (podać nr zmiany krótki opis): |  |  |  |
|  |
|  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie naprawy statku powietrznego zostały zarejestrowane i są zgodne z przepisami załącznika (Part 21) do rozporządzenia (EU) nr 748/2012. |  |  |  |
|  | **Dyrektywy Zdatności (AD)** |
|  | **Status AD (statek powietrzny, silnik, wyposażenie)**Czy AD dotyczące SP są uwzględnione w statusie.*Wymagania: M.A.305(d), AMC M.A.201(h)* |  |  |  |
|  | **Status AD – statek powietrzny**Czy mające zastosowanie AD zostały wykonane lub są zaplanowane do wykonania (FH, FC, Kal., inne), chyba, że Agencja podała inaczej (AMOC) .1. Poświadczenia obsługi poświadczające wykonania zadań
2. Wprowadzenie danych o wykonaniu do statusu.

*Uwaga: Wybierz również dyrektywy, które będzie można sprawdzić na SP.**Wymagania: M.A.305(d), M.A.303, M.A.401 (c)* |  |  |  |
| Sprawdzone AD (podać numery AD): |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu statku powietrznego zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu silnika zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu śmigła zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że „dyrektywy” wydane przez EASA zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane |  |  |  |
|  | **Ważenie i wyważenie** |
|  | Nr. raportu |  | - | - |  |
|  | Data ważenia |  | - | - |  |
|  | Potwierdzam, że sprawozdanie dotyczące aktualnej masy i wyważenia nie straciło ważności i odzwierciedla wyposażenie statku. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolowane zagadnienia** | **TAK** | **NIE** | **Notatki** |
|  | **Zgodność SP z Programem Obsługi Technicznej** |
|  | Nr dokumentu: |  | - | - |  |
|  | Nr. zmiany, data zmiany: |  | - | - |  |
|  | Data ostatniego zatw.: |  | - | - |  |
|  | Karta zatwierdzenia POT – zgodność z aktualnymi ICZdL np. IOT, SB*Wymagania: M.A.302(d)* |  |  |  |
|  | Okresowy przegląd POT (dot. wszystkich) / Analiza skuteczności (dot. AOC) – czy są wykonywane i z jakim skutkiem (np. aktualność POT)*Wymagania M.A.302(g)* |  |  |  |
|  | Status obsługi technicznej – terminowość wykonania obsługi*Wymagania M.A.301-3, M.A.305(d)* |  |  |  |
|  | Czy zadania/paczki obsługi technicznej są wykonane i poświadczone prawidłowo?* + 1. Interwał wykonania zadania/paczki
		2. Poświadczenie obsługi (zgodność z Part-M)
		3. Wprowadzenie danych o wykonaniu do statusu.

*Wymagania M.A.301-3, M.A.401* |  |  |  |
| Próbka zadań (paczka/nr zadania, opis): |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że cała zaplanowana obsługa techniczna statku powietrznego została przeprowadzona zgodnie z zatwierdzonym programem obsługi technicznej. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że całość obsługi technicznej została zrealizowana zgodnie z przepisami Part M. |  |  |  |
|  | Dot. SP importowanych spoza UE: Potwierdzam, że dokonano porównania poprzedniego programu obsługi technicznej z proponowanych lub zatwierdzonym nowym programem obsługi technicznej. |  |  |  |
|  | Dot. SP importowanych spoza UE: Potwierdzam, że przegląd pomostowy oraz pakiet obsług określony przez CAMO został poświadczony zgodne z przepisami załącznika I Part-M. |  |  |  |
|  | **Podzespoły z certyfikowanym limitem żywotności (AWL)** |
|  | Status LLP (AWL) – czy status dla każdego podzespołu określa:* P/N i S/N
* Dane dot. ostatniej obsługi technicznej (opis zadania, data oraz całkowity czas pracy FH, godziny pracy, FC, kalendarz ostatniego wykonania), data następnej planowej obsługi.
* Ograniczenia żywotności, wykorzystana żywotność, pozostała żywotność (FH, Cykle, Lądowania, Czas kal.).

Uwaga: sprawdzić czy zatwierdzony czas użytkowania nie jest przekroczony.*Wymagania: M.A.305* |  |  |  |
|  | Podzespoły LLP (AWL) – czy zapisy wybranych podzespołów zapewniają zgodność z Ilustrowanym katalogiem części *(uwaga na operacje ETOPS inne P/N i S/N).* Przeanalizować:* EASA Form 1(jeśli dotyczy)
* Poświadczenia obsługi technicznej z zabudowy.
* Pozostała żywotność.

*Wymagania:M.A.301-3* |  |  |  |
| Próbka podzespołów (Nazwa, P/N, S/N): |
|  |
|  |
|  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie podzespoły z certyfikowanym limitem żywotności zamontowane na SP są prawidłowo oznakowane, zarejestrowane, a także nie upłynął termin ich zdatności do użytkowania. |  |  |  |
|  | **Podzespoły z limitem czasu użytkowania (TBO, OC, CM)** |
|  | Status podzespołów z limitem czasu użytkowania (hard time, on-condition, condition monitoring) – czy status dla każdego podzespołu określa:* P/N i S/N
* Dane dot. ostatniej obsługi technicznej (opis zadania, data oraz całkowity czas pracy FH, godziny pracy, FC, kalendarz ostatniego wykonania), data następnej planowej obsługi.

Sprawdzić terminowość wykonywania obsługi technicznej.*Wymagania: M.A.305, M.A.501, M.A.502* |  |  |  |
|  | Podzespoły z limitem czasu użytkowania – czy zapisy wybranych podzespołów zapewniają zgodność z Ilustrowanym katalogiem części *(uwaga na operacje ETOPS inne P/N i S/N).* Przeanalizować:* EASA Form 1(jeśli dotyczy)
* Poświadczenia obsługi technicznej z zabudowy.
* Pozostała żywotność.

*Wymagania: M.A.503* |  |  |  |
| Sprawdzone podzespoły (Nazwa, P/N, S/N): |
|  |
|  |
|  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie podzespoły z limitem czasu użytkowania zamontowane na SP są prawidłowo oznakowane, zarejestrowane, a także nie upłynął termin ich zdatności do użytkowania. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolowane zagadnienia** | **TAK** | **NIE** | **Notatki** |
|  | **Zarządzenie usterkami** |
|  | Odroczenia były wykonywane zgodnie z zatw. aktualnymi danymi tj. MEL, CDL, IOT.Sprawdzenia dokonać w oparciu o status odłożonych usterek.*Wymagania: Part M.A.A.3(2), M.A.301-2, M.A.403* |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie stwierdzone usterki zostały naprawione lub, w stosownych przypadkach, naprawa została odłożona na późniejszy termin w kontrolowany sposób. |  |  |  |
|  | Wymagania operacyjne |
|  | Potwierdzam, że konfiguracja statku powietrznego jest odpowiednia do wykonywanych operacji lotniczych i spełnia wymagania Rozp. 965/2012 (wyposażenie radiowe, nawigacyjne, IFR, DFDR,CVR, ELT itd.) |  |  |  |
|  | Dot. SP importowanych spoza UE:Potwierdzam, że ELT 406 MHz jest zarejestrowany przez Prezesa ULC oraz prawidłowo przekodowany. |  |  |  |
|  | Dot. SP importowanych spoza UE:Potwierdzam, że transponder Mod S został prawidłowo przekodowany. |  |  |  |
|  | **Oględziny fizyczne statku powietrznego** - Realizacja listy kontrolnej nr LK-PI-G-ARC-02 (GA) |
|  | Potwierdzam, że wszystkie wymagane oznakowania i tabliczki zostały umieszczone prawidłowo. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że SP jest zgodny z zatwierdzoną instrukcją użytkowania w locie. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że konfiguracja statku powietrznego jest zgodna z zatwierdzoną dokumentacją. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie usterki zostały usunięte zgodnie z M.A.403. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że nie występują rozbieżności między stanem statku powietrznego, a udokumentowaną oceną dokumentacji |  |  |  |
|  | **Przegląd programu obsługi technicznej statku powietrznego** - Dotyczy POT zgodnego z M.A.302(h) – deklaracja właściciela |
|  | Okresowy przegląd POT – czy przeglądy są wykonywane co najmniej raz w roku i czy przeglądy POT są przeprowadzane zgodnie z M.A.302(h) pkt 5. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, na podstawie oceny zapisów z obsługi technicznej przeprowadzonej w ciągu roku od ostatniego przeglądu zdatności, że program obsługi zapewnia bezpieczne użytkowanie statku powietrznego. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, na podstawie przeprowadzonego przeglądu zdatności, że program obsługi zapewnia bezpieczne użytkowanie statku powietrznego. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że zmiany wprowadzone w dokumentach mających wpływ na podstawę programu, takich jak zgodnie z pkt M.A.302 (i) "Minimalny program przeglądu" lub dane posiadacza projektu zapewniają bezpieczne użytkowanie statku powietrznego. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie dodatkowe i mające zastosowanie wymagania obsługowe dotyczące zgodności z Part-21, takie jak AD, ALI, CMR, wymagania zawarte w TCDS zostały w programie ujęte i zapewniają bezpieczne użytkowanie statku powietrznego. |  |  |  |
|  | **Oświadczenia** |
|  | Potwierdzam, że wszystkie znane mi niezgodności dotyczące zdatności do lotu statku powietrznego, stwierdzone podczas przeglądu dokumentacji oraz oględzin fizycznych, zostały zapisane w protokole z inspekcji oraz usunięte. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie znane mi niezgodności dotyczące zdatności do lotu statku powietrznego, stwierdzone podczas przeglądu programu obsługi, zostały zapisane w protokole z inspekcji oraz usunięte. |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie znane mi niezgodności dotyczące procesu zarządzania ciągłą zdatnością do lotu statku powietrznego, stwierdzone podczas przeglądu dokumentacji oraz oględzin fizycznych, zostały zapisane do protokołu z inspekcji.  |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że dla nieusuniętych niezgodności dotyczących procesu zarządzania ciągłą zdatnością do lotu statku powietrznego wyznaczono daty na ich usunięcie. |  |  |  |
|  | Oświadczam, że przegląd zdatności do lotu został całkowicie wykonany zgodnie z pkt. M.A.710 Załącznika I (Part-M) do Rozp. 1321/2014 i nie ma niezgodności, które mogłyby zagrażać bezpieczeństwu lotu oraz nie są znane mi dowody lub powody, aby sądzić, że statek powietrzny jest niezdatny do lotu. |  |  |  |
| Data i miejsce przeglądu: | Nazwisko i imię, numer licencji personelu Part-66 wykonującego przeglądPodpis |