|  |  |
| --- | --- |
| **REKOMENDACJA**  **do wydania poświadczenia przeglądu zdatności do lotu**  ***Recommendation for the issue of an airworthiness review certificate***  Wszystkie pola muszą być wypełnione. Jeśli z któraś z pozycji nie ma zastosowania należy wpisać „nie dotyczy”.  *All blocks In this recommendation have to be completed. If a position does not apply please write ‘not applicable’.* | |
|  | |
| **Dane organizacji która wydaje rekomendację:**  *Details of the organization which is issuing the recommendation:* | |
| Nazwa organizacji *Organization name:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer certyfikatu *Certificate number:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Adres *Address:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Telefon *Telephone number* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Imię i nazwisko osoby, która sporządziła rekomendację:  *The name of the person making this recommendation:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Nr upoważnienia osoby, która sporządziła rekomendację:  *The authorisation number of the person making this recommendation:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |

|  |
| --- |
| **DANE WŁAŚCICIELA STATKU POWIETRZNEGO**  *Details of aircraft owner* |
| Nazwy właścicieli, adresy oraz telefony *Name of owners, addresses, telephone numbers*  Wprowadzić tekst / Enter text. |

|  |
| --- |
| **DANE UŻYTKOWNIKA STATKU POWIETRZNEGO**  *Details of aircraft operator* |
| Nazwy użytkowników, adresy oraz telefony *Name of users, addresses, telephone numbers*  Wprowadzić tekst / Enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE STATKU POWIETRZNEGO**  *Details of the aircraft:* | |
| Znaki rozpoznawcze *Registration marks* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer seryjny *Aircraft Serial Number* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Typ/Model *Aircraft Type Designation* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Kategoria SP *Aircraft Category* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Certyfikowana MTOM (kg) *Certified MTOM (kg)* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Posiadacz certyfikaty typu *Type certificate holder* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Producent *Aircraft manufacturer* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Całkowita liczba godzin lotu w dniu przeglądu zdatności do lotu  *Total flight hours on the day of airworthiness review* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Całkowita liczba cykli w dniu przeglądu zdatności do lotu  *Total flight cycles on the day of airworthiness review* | Wprowadzić tekst *Enter text* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Silnik nr** Wybierz / *Choose*  *Engine No.* | **Silnik nr** Wybierz / *Choose*  *Engine No.* |
| Typ/Model / *Type/Model* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer seryjny / *Serial number* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Data ostatniej naprawy głównej  *Date of the last overhaul* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Godziny od początku eksploatacji lub od ostatniej naprawy głównej  *Hours since manufacture or last overhaul* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| W przypadku większej liczby silników należy dołączyć dodatkową stronę z danymi dotyczącymi pozostałych silników.  *If a larger number of engines please attach and additional page with details on the remaining engines.* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Śmigło nr** Wybierz / *Choose*  *Propeller No.* | **Śmigło nr** Wybierz / *Choose*  *Propeller No.* |
| Typ/Model /*Type/Model* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer seryjny / *Serial number* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Data ostatniej naprawy głównej  *Date of the last overhaul* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Godziny od początku eksploatacji lub od ostatniej naprawy głównej  *Hours since manufacture or last overhaul* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| W przypadku większej liczby śmigieł należy dołączyć dodatkową stronę z danymi dotyczącymi pozostałych śmigieł.  *If a larger number of propellers please attach and additional page with details on the remaining propellers* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Przekładnia główna** (dotyczy śmigłowców)  *Main gearbox (applicable to helicopters)* | |
| Typ/Model  *Type/Model* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer seryjny  *Serial number* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Godziny od początku eksploatacji lub od ostatniej naprawy głównej  *Hours since manufacture or last overhaul* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Godziny od ostatnie naprawy głównej  *Hours since of the last ovrhaul* | Wprowadzić tekst *Enter text* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonywane operacje lotnicze:**  *Aircraft operations:* | |
| Czy SP jest wykorzystywany do zarobkowego przewozu lotniczego?  *Is the aircraft engaged in commercial air transport?* | Wybierz *Choose* |
| Nazwa przewoźnika  *Name of operator* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer AOC  *AOC No.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Czy SP jest wykorzystywany do usług lotniczych?  *Is the aircraft engaged in aerial works?* | Wybierz *Choose* |
| Nazwa organizacji  *Name of organization* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer AWC  *AWC No.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Czy SP jest wykorzystywany do szkolenia lotniczego?  *Is the aircraft used for flight training?* | Wybierz *Choose* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje dodatkowe dotyczące importu SP spoza UE**  *Additional information concerning the import of the a/c from outside of the EU.* | | | | | | |
| Poprzednie znaki rozpoznawcze:  *Previous registration marks:* | | | Wprowadzić tekst *Enter text* | | | |
| Eksportowe Świadectwo Zdatności do lotu:  *Export Airworthiness Certificate* | Data:  *Date:* | Data *Date* | Numer:  *Reference No:* | Wprowadzić tekst *Enter text* | | |
| Państwo Produkcji  *State of manufacture* | Wprowadzić tekst *Enter text* | | | | | |
|  | | | | | | |
| **STATUS ZDATNOŚCI DO LOTU STATKU POWIETRZNEGO**  *Aircraft airworthiness status* | | | | | | |
| **Jeżeli którakolwiek z pozycji na formularzu nie może być potwierdzona proszę skontaktować się z ULC.**  *If any of the items in this form cannot be confirmed, please contact CAA of Poland.*  Zostało potwierdzone, że w celu spełnienia wymogu M.A.901 przeprowadzono w pełni udokumentowany przegląd zdatności do lotu, a jego zapisy zostały wykonane i zachowane.  *It is confirmed that to satisfy the requirement for M.A.901 a full documented airworthiness review of the aircraft and its records has been carried out and retained.* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Rejestracja godzin i cykli lotów**  *Recorded flight hours and flight cycles* | | | | | | |
| Potwierdzam, że właściwie zarejestrowano liczbę wylatanych godzin dla płatowca, silnika i śmigła, a także związaną z tym liczbę cykli lotów.  *I confirm that airframe, engine and propeller flight hours and associated flight cycles have been properly recorded*. | | | | | | Wybierz *Choose* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instrukcja Użytkowania w Locie (IUL) lub dokument równoważny**  *Flight Manual (FM) or equivalent document* | | | |
| Proszę wpisać nr Instrukcji Użytkowania w Locie lub dok. równoważnego.  *Please enter the Number of Flight Manual or equivalent document.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | | |
| Proszę wpisać status ostatniej zmiany Instrukcji Użytkowania w Locie lub dokumentu równoważnego.  *Please enter the Flight Manual or equivalent document latest revision status (date or issue).* | Nr zmiany: Tekst *text*  *Revision No:* | Data zmiany: Data *Date*  *Revision date:* | |
| Nr zmian tymczasowej: Tekst *text*  *Temporary revision No:* | Data zmiany tymcz.: Data *Date*  *Temp. revision date:* | |
| Potwierdzam, że Instrukcja Użytkowania w Locie lub dokument równoważny, przywołany powyżej, dotyczy SP i jest dostosowany do konfiguracji statku powietrznego i odzwierciedla status ostatnich zmian.  *I confirm that Flight Manual or equivalent document cited above is applicable to the aircraft configuration and reflects the latest revision status.* | | | Wybierz *Choose* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dyrektywy zdatności do lotu**  *Airworthiness Directives* | | |
| Statek powietrzny *Aircraft* | | |
| Podać nazwę Krajowych Władz Lotniczych państwa właściwego dla projektu typu statku powietrznego odpowiedzialnych za publikację dyrektyw zdatności do lotu.  *Enter the name of NAA appropriate for the Aircraft State of Design responsible for issuing ADs.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Podać numer odpowiedniego dwutygodniowego raportu lub datę ostatniego sprawdzenia ww. dyrektyw z wykazem dyrektyw publikowanym przez ww. władze lotnicze.  *Enter the appropriate bi-weekly report reference, or the date the ADs were last checked with the NAA.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Potwierdzam, że wszystkie obowiązujące dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu statku powietrznego zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane.  *I confirm that all applicable ADs issued by Aircraft State of Design have been reviewed and properly registered.* | | Wybierz *Choose* |
| **Silnik** *Engine* | | |
| Podać nazwę Krajowych Władz Lotniczych państwa właściwego dla projektu typu silnika odpowiedzialnych za publikację dyrektyw zdatności do lotu.  *Enter the name of NAA appropriate for the engine State of Design responsible for issuing ADs.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Podać numer odpowiedniego dwutygodniowego raportu lub datę ostatniego sprawdzenia ww. dyrektyw z wykazem dyrektyw publikowanym przez ww. władze lotnicze.  *Enter the appropriate bi-weekly report reference, or the date the ADs were last checked with the NAA.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Potwierdzam, że wszystkie obowiązujące dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu silnika zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane.  *I confirm that all applicable ADs issued by Engine State of Design have been reviewed and properly registered.* | | Wybierz *Choose* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Śmigło** *Propeller* | | |
| Podać nazwę Krajowych Władz Lotniczych państwa właściwego dla projektu typu śmigła odpowiedzialnych za publikację dyrektyw zdatności do lotu.  *Enter the name of NAA appropriate for the propeller State of Design responsible for issuing ADs.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Podać numer odpowiedniego dwutygodniowego raportu lub datę ostatniego sprawdzenia ww. dyrektyw z wykazem dyrektyw publikowanym przez ww. władze lotnicze.  *Enter the appropriate bi-weekly report reference, or the date the ADs were last checked with the NAA.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Potwierdzam, że wszystkie obowiązujące dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu śmigła zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane.  *I confirm that all applicable ADs issued by Propeller State of Design have been reviewed and properly registered.* | | Wybierz *Choose* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyposażenie** *Equipment* | | |
| Podać nazwę Krajowych Władz Lotniczych państwa właściwego dla projektu typu wyposażenia odpowiedzialnych za publikację dyrektyw zdatności do lotu.  *Enter the name of NAA appropriate for the Equipment State of Design responsible for issuing ADs.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Podać numer odpowiedniego dwutygodniowego raportu lub datę ostatniego sprawdzenia ww. dyrektyw z wykazem dyrektyw publikowanym przez ww. władze lotnicze.  *Enter the appropriate bi-weekly report reference, or the date the ADs were last checked with the NAA.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Potwierdzam, że wszystkie obowiązujące dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu wyposażenia zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane.  *I confirm that all applicable ADs issued by Equipment State of Design have been reviewed and properly registered.* | | Wybierz *Choose* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EASA** | | | | | | |
| Podać numer odpowiedniego dwutygodniowego raportu lub datę ostatniego sprawdzenia ww. dyrektyw z wykazem dyrektyw publikowanym przez EASA.  *Enter the appropriate bi-weekly reference, applicable when these EASA’s ADs were last checked.* | | | Wprowadzić tekst *Enter text* | | | |
| Potwierdzam, że „dyrektywy” wydane przez EASA zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane.  *I confirm that the ADs issued by EASA have been reviewed and properly registered.* | | | | | Wybierz *Choose* | |
|  | | | | |  | |
| **Program obsługi technicznej**  *Maintenance Program* | | | | | | |
| Podać numer dokumentu:  *Enter the document reference number:* | Wprowadzić tekst *Enter text* | | | | | |
| Podać numer i datę ostatniej zmiany:  *Enter the latest revision number and date.* | Nr zmiany: Wprowadzić tekst *Enter text*  *Revision No:* | Data zmiany: Data *Date*  *Revision date:* | | | | |
| Podać datę ostatniego zatwierdzenia:  *Enter the date of the latest revision approval:* | Data *Date* | | | | | |
| Potwierdzam, że cała zaplanowana obsługa techniczna statku powietrznego została przeprowadzona zgodnie z zatwierdzonym programem obsługi technicznej.  *I confirm that all the maintenance due on the aircraft according to the approved maintenance programme has been carried out.* | | | | | Wybierz *Choose* | |
| Potwierdzam, że całość obsługi technicznej została zrealizowana zgodnie z przepisami Part M.  *I confirm that all maintenance has been released according to Part M.* | | | | | Wybierz *Choose* | |
| Dotyczy importu SP spoza UE: *Applicable to the import of the a/c from outside of the EU:*  Potwierdzam, że dokonano porównania poprzedniego programu obsługi technicznej z proponowanym lub zatwierdzonym nowym programem obsługi technicznej.  *I confirm that, previous maintenance program has been compared with proposed or approved new maintenance programme.* | | | | | Wybierz *Choose* | |
| Dotyczy importu SP spoza UE: *Applicable to the import of the a/c from outside of the EU:*  Potwierdzam, że przegląd pomostowy został poświadczony zgodnie z przepisami Part-M.  *I confirm that, the bridge check were released in compliance with regulations of Part M.* | | | | | Wybierz *Choose* | |
|  | | | | | | |
| Usterki  *Defects* | | | | | | |
| Potwierdzam, że wszystkie stwierdzone usterki zostały naprawione lub, w stosownych przypadkach, naprawa została odłożona na późniejszy termin w kontrolowany sposób.  *I confirm that all known defects have been corrected or, when applicable, deffered to a later date in a controlled manner* | | | | | Wybierz *Choose* | |
|  | | | | | | |
| Modyfikacje i naprawy  *Modifications and repairs* | | | | | | |
| Potwierdzam, że wszystkie modyfikacje i naprawy statku powietrznego zostały zarejestrowane i są zgodne z przepisami załącznika (Part 21) do rozporządzenia (EU) nr 748/2012.  *I confirm that all aircraft modifications and repairs have been recorded and are in compliance with the Part 21 Annex I to Regulation (EU) No 748/2012.* | | | | | Wybierz *Choose* | |
|  | | | | | | |
| **Podzespoły o ograniczonej żywotności**  *Service life limited components* | | | | | | |
| Potwierdzam, że wszystkie podzespoły o ograniczonej żywotności zamontowane na statku powietrznym są prawidłowo oznakowane, zarejestrowane, a także nie upłynął termin ich zdatności do użytkowania.  *I confirm that all installed Service Life Limited Components been properly identified, registered and have not exceeded their approved service life limit.* | | | | | Wybierz *Choose* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Masa i wyważenie  *Mass and Balance* | | |
| Podać odniesienie do sprawozdania masy i wyważenia.  *Enter the Mass and Balance Statement reference.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Podać datę sprawozdania masy i wyważenia.  *Enter the date of the Mass and Balance Statement.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Potwierdzam, że sprawozdanie dotyczące aktualnej masy i wyważenia nie straciło ważności i odzwierciedla wyposażenie statku.  *I confirm that the current mass and balance statement reflects the configuration of the aircraft and is valid.* | | Wybierz *Choose* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projekt typu  *Type design* | | |
| Podać numer TCDS (Arkusz Danych do Certyfikatu Typu) statku powietrznego lub dokumentu równoważnego. *Enter the reference number of Aircraft’s Type Certificate Data Sheet (TCDS) or equivalent document.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Podać numer zmiany/wydania/edycji ww. dokumentu  *Enter the revision/issue/edition number of above document.* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Potwierdzam, że stan statku powietrznego odpowiada najnowszej wersji jego zatwierdzonego projektu typu.  *I confirm that the aircraft state complies with the latest revision of its approved type design.* | | Wybierz *Choose* |
|  | | |
| Świadectwo hałasu  *Noise certificate* | | |
| Podać numer świadectwa hałasu:  *Enter the noise certificate number:* | Wprowadzić tekst *Enter text* | |
| Potwierdzam, że jeżeli istnieje taki wymóg, statek powietrzny posiada świadectwo hałasu odpowiadające jego obecnemu wyposażeniu, zgodne z przepisami Podczęści I Załącznika (Part 21) do rozporządzenia (EC) nr 748/2012.  *I confirm that, if required, the aircraft holds a noise certificate corresponding to the current configuration of the aircraft in compliance with Subpart I of Part 21 Annex I to Regulation (EC) No 748/2012.* | | Wybierz *Choose* |

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania operacyjne  *Operational requirements* | |
| 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.)  *I confirm that, the aircraft configuration is appropriate to performed operations and comply with Reg. No. 965/2012 (radio, navigation equipment, IFR, DFDR, CVR, ELT etc.)* | Wybierz *Choose* |
| Dotyczy importu SP spoza UE:  Potwierdzam, że ELT 406 MHz jest zarejestrowany przez Prezesa ULC oraz prawidłowo przekodowany.  *Applicable to the import of the a/c from outside of the EU:*  *I confirm that, ELT 406 MHz is registered by CAA of Poland and properly coded.* | Wybierz *Choose* |
| Dot. importu SP spoza UE:  Potwierdzam, że transponder Mod. S został prawidłowo przekodowanych.  *Applicable to the import of the a/c from outside of the EU:*  *I confirm that, transponder Mod. S is properly coded.* | Wybierz *Choose* |
|  | |
| OGLĘDZINY FIZYCZNE  *Phisical Survey* | |
| Potwierdzam, że wszystkie wymagane oznakowania i tabliczki zostały umieszczone prawidłowo.  *I confirm that all the required markings and placards are properly installed.* | Wybierz *Choose* |
| Potwierdzam, że statek powietrzny jest zgodny z zatwierdzoną instrukcją użytkowania w locie.  *I confirm that the aircraft complies with its approved flight manual.* | Wybierz *Choose* |
| Potwierdzam, że konfiguracja statku powietrznego jest zgodna z zatwierdzoną dokumentacją.  *I confirm that the aircraft configuration complies with the approved documentation*. | Wybierz *Choose* |
| Potwierdzam, że wszystkie usterki zostały usunięte zgodnie z M.A.403.  *I confirm that no evident defect can be found that has not been addressed according to point M.A.403.* | Wybierz *Choose* |
| Potwierdzam, że nie występują rozbieżności między stanem statku powietrznego, a udokumentowaną oceną dokumentacji.  *I confirm that no inconsistencies can be found between the aircraft and the documented review of records.* | Wybierz *Choose* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje dotyczące przeglądu zdatności do lotu**  *Airworthiness review details* | | |
| Podać miejsce gdzie wykonano przegląd dokumentacji.  *Please enter the place of the document review.* | | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać datę wykonania przeglądu dokumentacji.  *Please enter the date of the document review.* | | Data *Date* |
| Podać miejsce gdzie wykonano oględziny fizyczne.  *Please enter the place of the physical survey.* | | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać datę wykonania oględzin fizycznych.  *Please enter the date of the physical survey.* | | Data *Date* |
| Podać numer przeglądu zdatności do lotu.  *Please enter the Airworthiness Review reference.* | | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać imię i nazwisko oraz numer licencji Part-66, która udzieliła wsparcia (jeśli dotyczy).  *Please enter the name and licence number of the Part 66 licence holder assisting, if applicable.* | Nr licencji Part-66  *Part-66 licence number*  Wprowadzić tekst *Enter text* | Imię i nazwisko  *Name and Surname*  Wprowadzić tekst *Enter text* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OŚWIADCZENIA  *Certification statement* | | | | |
|  | | | | |
| Potwierdzam, że posiadam odpowiednie uprawnienia aby rekomendować wydanie Poświadczenia przeglądu zdatności do lotu dla statku powietrznego, którego dotyczy rekomendacja.  *I confirm that I hold the appropriate privileges to recommend the issue of an Airworthiness Review Certificate for the aircraft subject to this recommendation.* | | | Wybierz *Choose* | |
| Zgoda na doręczanie korespondencji dotyczącej zgłaszania i usuwania niezgodności do rekomendacji za pomocą środków komunikacji elektronicznej na wskazany adres elektroniczny.  *Consent to deliver letters relating to reporting and removing/deleting noncompliances to the recommendation by means of electronic communication to the designated email address.* | | Wybierz *Choose* | | |
| Adres email *Email address*  Wprowadzić tekst *Enter text* | | |
|  | | | | |
| Oświadcza się, że nw. organizacja wykonała przegląd zdatności do lotu i rekomenduje dla statku powietrznego określonego w nn. dokumencie, wydanie Poświadczenia przeglądu zdatności do lotu na okres dwunastu miesięcy.  *It is certified that the below specified organisation has performed an Airworthiness Review and recommends that an Airworthiness Review Certificate be issued with a validity period of twelve months in respect of the aircraft identified in this document.* | | | | |
| Nazwa organizacji:  *Organization name:* | | Wprowadzić tekst *Enter text* | | |
| Numer certyfikatu organizacji:  *Certificate number:* | | Wprowadzić tekst *Enter text* | | |
| Imię i nazwisko rekomendującego:  *The name of the person making this recommendation* | | Wprowadzić tekst *Enter text* | | |
| Numer upoważnienia rekomendującego:  *The authorisation number of the person making this recommendation:* | | Wprowadzić tekst *Enter text* | | |
| Data:  *Date:* | | Data *Date* | | |
| Czytelny podpis:  *Legible signature* | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZAŁACZNIKI  (dokumentacja wspierająca rekomendację – w formie plików PDF)  *Attachments*  *(recommendation supporting documentation – PDF files)*   * W przypadku nie załączenia załączników należy w polu nr 13. podać wyjaśnienia. Brak którekolwiek załącznika może skutkować wezwaniem do jego uzupełnienia. * *If no attachment attached please explain in box 13. Lack of any attachment may result in requesting to deliver such documents.* | | |
|  | Kopia raportu z przeglądu dokumentacji  *Copy of document review compliance report* | Wybierz *Choose* |
|  | Kopia raportu z oględzin fizycznych  *Copy of physical survey compliance report* | Wybierz *Choose* |
|  | Wykaz wszystkich niezgodności stwierdzonych podczas przeglądu zdatności do lotu i wykonanych działań korygujących  *The list of all the findings made during the airworthiness review with the corrective action carried out* | Wybierz *Choose* |
| **Dodatkowe dokumenty wymagane od organizacji zatwierdzonych przez inne kraje członkowskie Unii Europejskiej**  *Additional documents required from organisations approved by other EU member states* | | |
|  | Kopia certyfikatu zatwierdzającego EASA  *Copy of EASA Form approval certificate* | Wybierz *Choose* |
|  | Kopia str. CA(M)E:   * Dowód zatwierdzenia aktualnego CA(M)E * Wykaz personelu ARC wraz z zakresem upoważnień   *Copy of CA(M)E pages:*   * *Evidence of CA(M)E approval* * *List of airworthiness review staff with scope of privileges* | Wybierz *Choose* |
| **Dodatkowe dokumenty wymagane w przypadku importu SP spoza UE**  *Additional documents required in aircraft imported from outside of the UE* | | |
|  | Wykaz wykonanych dyrektyw zdatności, łącznie z ostatnim opublikowanym wydaniem  *List of ADs incorporated up to and including the latest published.* | Wybierz *Choose* |
|  | Status wszystkich podzespołów o ograniczonej żywotności  *Status of all service life limited components* | Wybierz *Choose* |
|  | Aktualny program ważenia i ustalania położenia środka ciężkości, odzwierciedlający obecną konfigurację statku powietrznego  *Current weight and centre of gravity schedule reflecting the current aircraft configuration* | Wybierz *Choose* |
|  | Status modyfikacji i napraw wraz z numerami zatwierdzenia wg Part-21  *Modifications and repairs status with approval reference acc. To Part-21* | Wybierz *Choose* |
|  | Status zgodności z programem obsługi technicznej  *Status of compliance with maintenance programme* | Wybierz *Choose* |
|  | Kopia pakietów obsługowych wraz z poświadczeniem obsługi technicznej, łącznie ze szczegółowymi danymi wszystkich przeglądów pomostowych, w celu sprawdzenia czy cała potrzebna obsługa techniczna została wykonana  *Copy of the work packages with release to service certificates including details of any bridging checks to check whether all necessary maintenance has been carried out* | Wybierz *Choose* |
|  | Kopia raportu z lotu próbnego-kontrolnego  *Copy of the test/check flight report* | Wybierz *Choose* |
|  | Wyjaśnienia dotyczące nie załączenia któregokolwiek z wymaganych załączników  *Explanation regarding if any required attachment wasn’t attached*  Wprowadzić tekst *Enter text* | |