|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **U:\LH\LSZHF\KSZEREO\LH-SzF-KEO\01 ügyintézők\Széles Gyöngyi\honlapon közzétett nyilvántartások\logo ÉKM.jpg** | | | **REPÜLÉS-SZIMULÁCIÓS OKTATÓESZKÖZ (FSTD) MINŐSÍTÉSI KÉRELME PART A**  1178/2011/EU rendelet VII melléklete  (Part-ORA) alapján | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | **FSTD üzemeltető szervezet adatai (kérelmező)** | | | | | | | |
|  | Bejegyzett név: | | | | | | | |
| Kereskedelmi név (ha különbözik): | | | | | | | |
|  | Felelős vezető neve: | | Születési helye, ideje: | | | | | |
| Felelős vezető beosztása: | | | | | | | |
|  | Szervezet székhelye: | | | | | | | |
| Irányítószám: | | Város: | | | | | |
| Közterület: | | Házszám: | | | | | |
|  | Levelezési cím: | | | | | | | |
| Irányítószám: | | Város: | | | | | |
| Közterület: | | Házszám: | | | | | |
|  | Telefonszám: | | E-mail: | | | | | |
| Fax: | | Honlap: | | | | | |
|  | **Az FSTD adatai** | | | | | | | |
|  | FSTD azonosítója: | |  | | | | | |
|  | FSTD gyártója: | |  | | | | | |
|  | Vizuális rendszere: | |  | | | | | |
| Vizuális rendszer gyártója: | |  | | | | | |
|  | FSTD elhelyezése: | |  | | | | | |
|  | A minősítést kérem a következő szintnek megfelelően: | | | | | | | |
| FSTD típus | Légijármű típus/osztály | | Kérelmezett szint: | | | | |
| FFS |  | | ☐A | ☐B | ☐C | ☐D | ☐Sp./Cat |
| FTD |  | | ☐1 | ☐2 | ☐3 |  |  |
| FNPT |  | | ☐I | ☐II | ☐III | ☐II MCC | ☐III MCC |
|  | A minősítést kérem a következő konfigurációkra és hajtómű változatokra: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | Ideiglenes minősítést kérek:☐Igen ☐Nem | | | | | | | |
|  | Kérem a minősítést a következő dátumon végezze el: | | | | | | | |
|  | QTG benyújtási dátuma: | | | | | | | |
|  | **A kérelmező nyilatkozata** | | | | | | | |
| A fenti adatoknak megfelelően a 1178/2011/EU rendelet VII. melléklete (Part-ORA) ORA.FSTD.200 pontja alapján kérem a hatóságot, hogy az általam üzemeltetni kívánt repülés-szimulációs oktatóeszközt (FSTD) minősíteni szíveskedjen.  Kijelentem, hogy az űrlapon megadott adatok a kérelem benyújtásának időpontjában megfelelnek a valóságnak.  Vállalom, hogy QTG objektív vizsgálatait a megjelölt időpontig, de legkésőbb a minősítés kérelmezett dátumát megelőző 30. napig benyújtom, kivéve, ha másképp állapodtam meg a hatósággal.  Csatoltan megküldöm a Part-ORA követelményeinek való megfelelést igazoló dokumentációt, beleértve a Part-ORA ORA.GEN.130 és ORA.FSTD.230 pontoknak megfelelő eljárásokat továbbá az eljárási díj befizetésének igazolását.  A kérelem kitöltésekor ismertem és megértettem a Part-ORA és a kapcsolódó CS/AMC/GM anyagok vonatkozó követelményeit és ennek megfelelően adtam be kérelmemet. | | | | | | | |
| Dátum: | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Név Aláírás | | | | | | | |
|  | **Befizetett eljárási díj** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | **Közlemény a hatóságnak** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**Kitöltési útmutató**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | A kérelem Part-A részét a kérelmezett minősítési dátumot megelőzően legalább 3 hónappal kell benyújtani |
| 1.4 | A levelezési címet csak akkor kell megadni, ha külön­bözik a székhelytől. |
| 2.8 | A minősítés a kérelmezett dátumon akkor végezhető el, ha a „Repülés-szimulációs oktatóeszköz minősítési kérelme” nyomtatvány Part A, B és C része is illetve a csatolandó dokumentumok benyújtásra kerültek. |
| 3. | A felelős vezetőnek kell aláírnia a megfelelő helyen. |