|  |  |
| --- | --- |
| **U:\LH\LSZHF\KSZEREO\LH-SzF-KEO\01 ügyintézők\Széles Gyöngyi\honlapon közzétett nyilvántartások\logo ÉKM.jpg** | **REPÜLÉS-SZIMULÁCIÓS OKTATÓESZKÖZ (FSTD) MINŐSÍTÉSI KÉRELMEPART 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. |