



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI
MINISZTERIUM

Kérelem illetékes hatóság megváltoztatásához
légiforgalmi irányító szakszolgálati engedély esetén

A Part-ATCO ATCO.A.010 pontja alapján

1. Kérelmező adatai									
vezetéknév		keresztnev							
születési hely		születési dátum							
állampolgárság		telefonszám							
anyja neve		e-mail							
lakcím									
levelezési cím		<input type="checkbox"/>	ugyanaz						
Az engedély(ek)/tanúsítvány(ok) címe (beleértve a korlátozás(oka)t és a megfelelő engedély(ek)/tanúsítvány(ok) számát/száma(i)t									
Jelenlegi illetékes hatóság (ország és hatóság):									
Jövőbeni illetékes hatóság (ország és hatóság):									
szakszolgálati engedély száma:									
az új szakszolgálati engedély átvételének módja			<input type="checkbox"/> személyesen						
			<input type="checkbox"/> postai úton						
2. Számlázási adatok									
megnevezés (ha nem egyezik a befizetővel)									
cím									
levelezési cím		<input type="checkbox"/>	ugyanaz						
3. Meghatalmazás (amennyiben nem saját nevében jár el)									
Ezennel meghatalmazom alább említett személyt, hogy nevemben Magyarország légiközlekedési hatósága előtt jelen eljárás során a szakszolgálati engedélyem ügyében a személyes nyilatkozatok kivételével, teljes jogkörrel eljárjon.									
meghatalmazott neve		meghatalmazott igazolványszáma							
meghatalmazott címe									
kelt:		meghatalmazó aláírása							
tanú 1:		tanú 2:							
név		név							
cím		cím							
ig.sz.		ig.sz.							
aláírás		aláírás							
4. Kérelem részletei									
Milyen jogosításokkal/jogosítás-kiterjesztésekkel/szakszolgálati kiterjesztésekkel rendelkezik?									
<input type="checkbox"/>	ADV	<input type="checkbox"/>	ACS	<input type="checkbox"/>	APS	<input type="checkbox"/>	ACP	szakszolgálati engedély száma:	
<input type="checkbox"/>	ADC	<input type="checkbox"/>	SUR	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		kiállító hatóság:	
érvényes kiterjesztések		<input type="checkbox"/>	OJTI	<input type="checkbox"/>	Assessor	<input type="checkbox"/>	STDI	<input type="checkbox"/>	Nyelvi szint
								<input type="checkbox"/>	

5. Csatolandó dokumentumok	
a) fényképes személyazonosító okmány (pl. személyi igazolvány, útlevél) másolata, b) igazolás a munkaviszonyról vagy szándéknyilatkozat az engedélyes foglalkoztatásáról, c) ICAO angol nyelvismereti bizonyítvány másolata (ATCO), d) „Change of Competent Authority” nyomtatvány kitöltve, kérelmező aláírásával ellátva, e) átigazoltatni kívánt szakszolgálati engedély másolata, f) átigazoltatni kívánt orvosi minősítés másolata, g) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.	
6. Kérelmező nyilatkozata	
Ezennel kérelmezem az illetékes hatóság megváltoztatását a jelenlegi illetékes hatóságról a jövőbeli illetékes hatóságra. E célból hozzájárulok az egészségügyi dokumentációk továbbításához, beleértve a jelenlegi és jövőbeli illetékes hatóságok közötti kapcsolódó információcserét. Kérelmezem a 2015/340/EU rendeletnek megfelelően kiállított engedélyem átvitelét a jogosításokkal és kiterjesztésekkel együtt.	
Ezennel kijelentem, hogy: <ul style="list-style-type: none"> – a jelenlegi engedélyemet és orvosi minősítésemet az „új” engedélyem és orvosi minősítésem kézhezvételével egyidejűleg átadom a leendő illetékes hatóságnak; – tudomásul veszem, hogy a jelenlegi illetékes hatóság marad az illetékes hatóságom mindaddig, amíg meg nem kapom a jövőbeni illetékes hatóság által kiállított új engedélyem és orvosi minősítésem; – a fent megjelölt jövőbeni illetékes hatóságon kívül más illetékes hatósághoz nem nyújtottam be illetékes hatóság megváltoztatására irányuló kérelmet; – teljes mértékben áttekintettem a Part-ATCO ATCO.A.010 pontját és benyújtottam minden szükséges dokumentumot a kérelmem elbírálásához; – a jelen jelentkezési lapon megadott adatok a valóságnak megfelelnek, teljesek és helytállóak; – téves vagy félrevezető adatközlés, az alaprendelet VIII. melléklete alapvető követelményeinek vagy a 2015/340/EU rendelet követelményeinek való meg nem felelés esetén a légiközlekedési hatóság megtagadhatja az engedélyem kiállítását. 	
aláírás helye és időpontja	
kérelmező aláírása	