



## ŽÁDOST

**o prodloužení PZ PARA,  
o udělení kategorie k PZ PARA,  
o prodloužení / udělení speciálního oprávnění k PZ PARA\***

Část A - Osobní údaje - vyplní žadatel

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_

Den, měsíc, rok a místo narození: \_\_\_\_\_ Číslo průkazu totožnosti: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ kontakt: telefon \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

Číslo průkazu para: \_\_\_\_\_ Držitel kategorie: \_\_\_\_\_ Držitel spec. oprávnění: \_\_\_\_\_

**1. KATEGORIE:**

**B,C,D**

Počet seskoků volným pádem: \_\_\_\_\_ Celková doba volného pádu: \_\_\_\_\_ Počet seskoků ve formacích: \_\_\_\_\_

Seskoky ve formacích :

datum	místo	počet členů	datum	místo	počet členů
1. _____			6. _____		
2. _____			7. _____		
3. _____			8. _____		
4. _____			9. _____		
5. _____			10. _____		

**2. SPECIÁLNÍ OPRAVNĚNÍ:**

H, H-T, H-AFF, H-IAD, ŘS, SW, jiné

    

Počet seskoků za posledních 12 (24) měsíců \_\_\_\_\_ Celkový počet seskoků: \_\_\_\_\_

Počet kompletní pozemní přípravy žáka pro první seskok **AFF**, seskoky **IAD**, za posledních 12 měsíců: \_\_\_\_\_ \*

Požadovaná prodloužení typových oprávnění k **H-T** : \_\_\_\_\_, Počty seskoků na tandemových typech: Sigma \_\_\_\_\_

Strong \_\_\_\_\_, Vector \_\_\_\_\_, Next \_\_\_\_\_, Omega \_\_\_\_\_, Mars \_\_\_\_\_, Jiné schválené tandem. typy: \_\_\_\_\_ \*

Prohlašuji, že jsem v uplynulých dvou letech vykonával aktivní instruktorskou parašutistickou činnost **H** ve středisku – střediscích výcviku parašutistů uveď název – názvy SVP): \_\_\_\_\_ \*

Prohlašuji, že jsem prokazatelně vykonával funkci řídicího seskoků **ŘS** parašutistických provozů během 12 měsíců, při kterých bylo provedeno více než 50 seskoků\*

Prohlašuji, že jsem prokazatelně vykonával funkci instruktora létání a přistávání na vysokorychlostních padácích **H-CP** (SW) během 24 měsíců, při kterých bylo provedeno více než 100 seskoků, jsem zařazen do reprezentačního družstva AeČR v Canopy piloting\*

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v této žádosti odpovídají skutečnosti a jsem si vědom možného postihu za uvedení nepravdivých údajů.

\* **nehodící se škrtněte**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis žadatele

Žádost přijal(a) a ověřil(a) dne: \_\_\_\_\_

Referent LR

**Přílohy dle kvalifikace:** evidenční list seskoků H-T, H-AFF, H-IAD, platba 100,- Kč, doklad o zaplacení, váš současný průkaz PARA, Protokol o absolvování kurzu, zkoušky, semináře, kopie průkazu "Osvědčení o zdravotní způsobilosti II. Třídy ICAO", kopie občanského průkazu, typové oprávnění, kopie platného průkazu radiotelefonisty k ŘS, protokol o přezkoušení pověřenou osobou

Příjmení a jméno žadatele: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Číslo průkazu para: \_\_\_\_\_ Držitel kategorie: \_\_\_\_\_ Držitel spec.oprávnění: \_\_\_\_\_

**žadatel splnil veškeré podmínky dle směrnice V-PARA-1  
a doložil potřebné doklady pro udělení/ prodloužení požadované kvalifikace (viz příloha)**

1. **KATEGORIE:**
2. **SPECIÁLNÍ OPRAVNĚNÍ:**
3. **TYPY SPECIÁLNÍHO OPRAVNĚNÍ, JEJICH DRUHY A DALŠÍ SPECIFIKACE:**
4. **PLATNOST PRŮKAZU ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI 2. TŘÍDY DO:**

DATUM: \_\_\_\_\_ PLATNOST DO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, jméno, příjmení, , podpis  
instruktora, č. průkazu

\_\_\_\_\_  
Datum, jméno, příjmení, podpis VHS nebo  
examinátora, číslo průkazu nebo pověření

Schválil: \_\_\_\_\_  
Datum, jméno, příjmení, podpis  
inspektora ÚCL, služební číslo, razítko

Poznámka 1: poplatek lze zaplatit KOLKEM, hotově v pokladně ÚCL, nebo převodem z účtu, nebo složenkou  
(číslo účtu: 3711- 3727061/0710, v.symbol 301, poznámka pro příjemce: jméno, příjmení, PARA  
vždy je nutné poslat doklad o zaplacení poplatku – potvrzení o převodu z banky nebo ústřížek složenky).

Poznámka 2: žádost podepisují odpovědné osoby. Udělení kategorie: instruktoři (B,C) a VHS (B,C,D); prodloužování speciálních oprávnění VHS; udělení nových  
speciálních oprávnění examinátory pověřeni ÚCL.

Poznámka 3: vyplněnou a podepsanou žádost zašlete se všemi požadovanými přílohami na adresu ÚCL.

Část C - záznamy leteckého rejstříku

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Číslo průkazu: \_\_\_\_\_

Rejstříkové číslo:

KOLEK  
v hodnotě  
100,- Kč,  
dle ceníku

Poznámka: \_\_\_\_\_

Zpracováno v leteckém rejstříku dne: \_\_\_\_\_ Podpis referenta LR: \_\_\_\_\_

Poplatek zaplacen dne: \_\_\_\_\_

Průkaz parašutisty odeslán dne: \_\_\_\_\_

Průkaz parašutisty převzal dne: \_\_\_\_\_