



ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

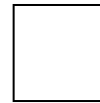
SEKCE LETOVÁ

Odbor způsobilosti leteckého personálu

Oddělení letecký rejstřík

ŽÁDOST

**o vydání/prodloužení PZ pro práci s padákovou technikou,
udělení /prodloužení speciálního oprávnění BP, TP, STP
vydání duplikátu PZ pro práci s padákovou technikou****



BP, TP, STP:

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 PZ _____

*Vystavení duplikátu průkazu způsobilosti č: _____ z důvodu:

Odcizení

Ztráty

Poškození

(*vyplňte pouze v případě žádosti o vydání duplikátu PZ)

V _____ dne _____

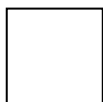
Podpis žadatele

Část B - vyplní inspektor PARA:

Příjmení a jméno žadatele: _____ Datum narození: _____

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

1. SPECIÁLNÍ OPRAVNĚNÍ:



BP, TP, STP:

BALIČ PADÁKŮ neparašutista
BALIČ PADÁKŮ parašutista
TECHNIK PADÁKŮ
STARŠÍ TECHNIK PADÁKŮ

KOLEK

v hodnotě
100,- Kč,
nebo
1000,- Kč
dle ceníku

2. DRUHY, TYPY A ZNAČKY OSOBNÍCH PADÁKOVÝCH KOMPLETŮ :

Záložní padákový komplet pro 1 osobu (1A) :

Záchranný padákový komplet (1B) :

Záložní padákový komplet pro 2 osoby (1C) :

DATUM UDĚLENÍ _____ PLATNOST SPECIÁLNÍHO OPRAVNĚNÍ DO: _____

Žádost přijal(a) a ověřil(a) dne: _____ Schválil: _____

Referent LR

jméno příjmení inspektor PARA

**nehodící se škrtněte

Přílohy: poplatek - KOLEK v hodnotě 1000,-Kč (nový PZ), příp. 100,- Kč (prodloužení), kopie občanského průkazu, kopie typového oprávnění, doklad o získání kvalifikace, Váš současný průkaz, protokol o absolvování kurzu, zkoušky, semináře

Poznámka 1: poplatek ve výši 100,- Kč (případně 1000,- Kč) lze zaplatit KOLKEM, hotově v pokladně ÚCL, převodem z účtu (číslo účtu: 3711-3727061/0710, v.symbol: **bude udělen a zaslán žadateli na základě žádosti –neplaťte platbu předem,** poznámka pro příjemce: jméno, příjmení, účel platby, nebo složenkou - ústřížek složenky přiložte k žádosti

Poznámka 2: vyplněnou a podepsanou žádost zašlete prosím se všemi požadovanými přílohami na adresu ÚCL.

CAA-F-ZLP-003-0-20