



Ž Á D O S T

o schválení / změnu schválení omezení doby letové služby, doby služby a doby odpočinku,
plánů specifikací doby letů a řízení rizik spojených s únavou

A. Žadatel		Záznamy ÚCL
Č. j.:		
Datum:		
Název (jméno):		
Adresa:		
Kontaktní osoba:		
e-mail:		
Telefon:		

B. Druh požadovaného schválení	
Počáteční	Změna

C. Omezení doby služby a FRMS	
Provozovatel uplatňuje omezení doby služby v souladu s:	ORO.FTL.125 (Nařízení Komise (EU) 965/2012) Hlava Q přílohy III (nařízení Rady EHS 3922/91) Vyhláška MD č. 466/2006
Provozovatel má zaveden / zavádí systém řízení rizik spojených s únavou (FRMS):	ANO NE

D. Přílohy žádosti	
1. Plány specifikací doby letů	
2. Popis systému řízení rizik spojených s únavou (FRMS)	
3. Zdůvodnění žádosti o individuální plány specifikací doby letů	
4. Seznam odchylek od ORO.FTL a CS FTL	
5. Analýza rizik	
6. Jiné (specifikujte):	

E. Prohlášení odpovědného vedoucího	
Prohlašuji, že:	
a) veškerá dokumentace předložená ÚCL ČR byla ověřena a shledána v souladu s příslušnými požadavky nařízení Komise (EU) č. 965/2012 v platném znění (článek ORO.FTL.125) nebo požadavky hlavy Q přílohy III nařízení Rady 3922/91 nebo požadavky vyhlášky MD č. 466/2006 dle jejich působnosti a s ustanoveními směrnice CAA-SL-050-n-18;	
b) omezení doby letové služby, doby služby a doby odpočinku, plánů specifikací doby letů a řízení rizik spojených s únavou bude prováděno podle schválených postupů.	
.....	
Jméno a podpis odpovědného vedoucího	