

PRAŠYMO IR TEIKIMO FORMA, PRIRIŠAMŲ SKRYDŽIŲ LEIDIMUI GAUTI

FCL.130.B LAPL(b), FCL.220.B BPL

1. Pareiškėjo asmeninė informacija (spausdintinėmis raidėmis)

Vardas:	Pavardė:
Tel. numeris:	El. paštas:
Adresas:	Licencijos numeris:
EASA Sveikatos pažymėjimo klasė: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> LAPL	Sveikatos pažymėjimas galioja iki:
	Sveikatos pažymėjimo apribojimai:
Kokią balionų klasę turite? <input type="checkbox"/> KOB <input type="checkbox"/> DOB <input type="checkbox"/> KOD	Kokią balionų grupes turite? <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
Pareiškėjo parašas:	Pildymo data:

FCL.130.B LAPL(B), FCL.220.B BPL Papildomos teisės vykdyti skrydžius pririšamuoju oro balionu

- a) LAPL(B) ir BPL licencijų turėtojams suteikiamos teisės vykdyti skrydžius tik nepririšamuoju oro balionu. Šis apribojimas gali būti panaikintas, kai pilotas įvykdo bent 3 mokomuosius skrydžius pririšamuoju oro balionu.
- b) Baigtas papildomas mokymas įrašomas į piloto skraidymų knygelę ir patvirtinamas instruktoriaus parašu.
- c) Kad išsaugotų šią teisę, pilotas per paskutinius 24 mėnesius turi būti atlikęs bent 2 skrydžius pririšamuoju oro balionu.
- d) Jei pilotas neįvykdo c punkto reikalavimo, norėdamas atnaujinti teises jis papildomai atlieka tam tikrą skaičių skrydžių pririšamuoju oro balionu su instruktoriumi ar savarankiškų skrydžių prižiūrint instruktoriui.

2. Reikalavimai papildomam balionų grupei gauti

Karšto oro balionai: <input type="checkbox"/> A grupė KOB ≤ 3400m ³ <input type="checkbox"/> B grupė KOB 3401m ³ -6000m ³ <input type="checkbox"/> C grupė KOB 6001m ³ -10500m ³ <input type="checkbox"/> D grupė KOB ≥ 10500m ³	Dujiniai oro balionai: <input type="checkbox"/> A grupė DOB ≤ 1260m ³ <input type="checkbox"/> B grupė DOB ≥ 1260m ³	Karšto oro dirižabliai: <input type="checkbox"/> A grupė KOD ≤ 3400m ³ <input type="checkbox"/> B grupė KOD 3401m ³ -6000m ³ <input type="checkbox"/> C grupė KOD 6001m ³ -10500m ³ <input type="checkbox"/> D grupė KOD ≥ 10500m ³
Mokomieji skrydžiai su instruktoriumi: 1 skrydis: Data: _____ Trukmė (val): _____ 2 skrydis: Data: _____ Trukmė (val): _____ 3 skrydis: Data: _____ Trukmė (val): _____		
Instruktoriaus Vardas Pavardė:	Instruktoriaus licencijos Nr.:	
Baliono tūris (m ³):	Baliono registracijos Nr.:	
Data:	Instruktoriaus parašas:	

TKA CAA SPRENDIMAS

Data _____ Pareiškėjo parašas _____ Spaudas _____

Kartu su prašymu pateikti šiuos dokumentus:

-
- Asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą,
-
-
- Licencija,
-
-
- Sveikatos pažymėjimą,
-
-
- Skraidymų knygelę,
-
-
- Sumokėti rinkliavą.

 VŠĮ Transporto Kompetencijų Agentūra
 Rodūnios kelias 2, LT-02188 Vilnius
 Įmonės kodas 288771670
 www.tka.lt
 Prašymų priėmimo laikas:
 I-IV 8.00-16.00
 V 8.00-15.00
 Pietūs: 11.30-12.00