



ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

ŽÁDOST

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

Část A - Osobní údaje - vyplní žadatel

Příjmení a jméno: _____

Datum a místo narození: _____ Číslo průkazu totožnosti: _____

Trvalé bydliště: _____

Státní občanství: _____ kontakt: telefon _____ e- mail: _____

Číslo průkazu pro práci s padákovou technikou
(pokud již byl vydán): _____

V _____ dne _____ Podpis žadatele: _____

Přílohy k žádosti:

- **Současný průkaz pro práci s padákovou technikou (pokud již byl vydán);**
- kopie typového oprávnění
- doklad o získání kvalifikace,
- protokol o absolvování kurzu, zkoušky, semináře
- poplatek

Poznámka 1:

poplatek ve výši 1000 Kč vydání /100 Kč prodloužení lze zaplatit hotově v pokladně ÚCL nebo převodem na účet
(variabilní symbol bude udělen a zaslán žadateli na základě žádosti – neplaťte platbu předem)

Poznámka 2: žádost podepisují odpovědné osoby

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

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

Referent LR / Inspektor ÚCL

* zaškrtněte/vyplňte požadované
CAA-F-ZLP-003-3-20

Část B - vyplní inspektor parašutismu ÚCL:

Příjmení a jméno žadatele: _____

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

1. SPECIÁLNÍ OPRÁVNĚNÍ: udělení prodloužení *

| Oprávnění* | Datum | Platnost do | Poznámka |
|---|-------|-------------|----------|
| <input type="checkbox"/> BALIČ PADÁKŮ neparašutista (BP) | | | |
| <input type="checkbox"/> BALIČ PADÁKŮ parašutista (BP) | | | |
| <input type="checkbox"/> TECHNIK PADÁKŮ (TP) | | | |
| <input type="checkbox"/> STARŠÍ TECHNIK PADÁKŮ (STP) | | | |

| | |
|---|----------------------|
| * Zapis do průkazu provedl jméno inspektora ÚCL: | Datum, místo: |
|---|----------------------|

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) :

Schválil inspektor PARA _____ Dne: _____ Podpis: _____
jméno

Část C - záznamy leteckého rejstříku (OLR)

Poznámka: _____

Zpracováno OLR dne: _____ Podpis referenta OLR: _____

Poplatek (Varibilní symbol): _____

Průkaz parašutisty odeslán dne: _____ Průkaz parašutisty převzal dne: _____

* zaškrtněte/vyplňte požadované
CAA-F-ZLP-003-3-20